ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 2477**

3 Οκτωβρίου 2013

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. οικ. 91173

«Τροποποίηση υπουργικής απόφασης έγκρισης του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΥΓΕΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010 (ΦΕΚ Α΄/6), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Τις διατάξεις του άρθρου 90 του Κώδικα νομοθεσίας για την Κυβέρνηση και τα κυβερνητικά όργανα που κυρώθηκε με το άρθρο πρώτο του Π.Δ. 63/2005 (ΦΕΚ Α΄/98).

3. Το Π.Δ. 95/2000 «Οργανισμός του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας» (ΦΕΚ 76/Α΄/2000), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

4. Το Π.Δ. 119/2013 «Διορισμός Αντιπροέδρου της Κυβέρνησης, Υπουργών, Αναπληρωτών Υπουργών και Υφυπουργών» (ΦΕΚ Α΄/153).

5. Τις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 3918/2011 (Α΄/31).

6. Τις διατάξεις των άρθρων 10, 16, 18 και 19 του Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ Α΄/41).

7. Την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ. 104744/2012 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β΄/2912/2012), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθμ. ΔΥΓ3(α)/οικ.19389 (ΦΕΚ Β΄/3356/17-12-2012) και την υπ' αριθμ. 82961 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β΄/2219/09-09-2013).

8. Την υπ' αριθ. ΔΥ1δ/Γ.Π.οικ.88814 (ΦΕΚ ΥΟΔΔ, 463/26-09-13), «Συγκρότηση Ειδικής Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων και εξορθολογισμού πλαισίου χορήγησης ιδιοσκευασμάτων για σοβαρές ασθένειες».

9. Το υπ' αριθ. 74823 (27/09/2013) έγγραφο του προέδρου της Επιτροπής κατάρτισης καταλόγου συνταγογραφούμενων ιδιοσκευασμάτων, για τη διαβίβαση των αρχείων της θετικής λίστας και το πρακτικό υπ' αριθμ. 1 της 27/9/2013 συνεδρίασης της επιτροπής.

10. Την υπ' αριθ. ΓΠ/οικ/90281 (ΦΕΚ 2467/Β΄/02-10-2013) υπουργική απόφαση «Έγκριση του θετικού καταλόγου του άρθρου 12 παρ. 1 εδάφιο α΄ του Ν. 3816/2010, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει».

11. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας απόφασης δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Εγκρίνεται ο θετικός κατάλογος συνταγογραφούμενων φαρμάκων της παραγράφου 1 του άρθρου 12 του Ν. 3816/2010, ως αυτός καταρτίστηκε από την αρμόδια Ειδική Επιτροπή Κατάρτισης του Θετικού Καταλόγου, ο οποίος επισυνάπτεται εις την παρούσα.

Τα φάρμακα για τα οποία δεν θα πληρωθεί το αναλογούν ποσό (entry fee) για την συμπερίληψη τους μέχρι τις 04-10-2013 θα αφαιρεθούν από τον θετικό κατάλογο των συνταγογραφούμενων και την Ηλεκτρονική Συνταγογράφηση.

Από την έναρξη της ισχύος της παρούσας καταργείται η υπ' αριθμ. οικ. 29311/26.03.2013 (ΦΕΚ Β΄/692) υπουργική απόφαση.

Η έναρξη ισχύος της απόφασης αυτής αρχίζει από 02-10-2013.

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ															
	Α02 -ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
	Α02Β -Φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης															
	A02BA -Ανταγωνιστές των Η2-υποδοχέων															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
1	**A02BA01**	**CIMETIDINE**														
1	**A02BA01**	1401901	1	TAGAMET	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx50(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	12,500	0,5392	6,74	4,67
1	**A02BA01**	1401902	1	TAGAMET	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	12,500	0,5392	6,74	4,67
1	**A02BA02**	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**														
1	**A02BA02**	2281501	2	ALPHADINE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(FOILS 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
1	**A02BA02**	2420602	1	B-ALCERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIL2X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	1880302	1	BAROXAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20 (FOIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	10,000	0,5060	5,06	3,74
1	**A02BA02**	1943301	4	BINDAZAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20(2x10) σε AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	2032801	1	BRIXORAL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	1943902	4	LOMADRYL	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	30,000	0,3320	9,96	9,96
1	**A02BA02**	1901801	3	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
1	**A02BA02**	1953801	3	NIPODUR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	25,000	0,3564	8,91	8,91
1	**A02BA02**	1953802	4	NIPODUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	30,000	0,3320	9,96	9,96
1	**A02BA02**	1813701	1	PTINOLIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	2318501	4	RANITIDINE/GEI	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	1925201	1	RESTOPON	C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	1925202	1	RESTOPON	C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3	G	20,000	0,3495	6,99	6,99
1	**A02BA02**	1908501	1	SMARIL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	2000501	4	TUPAST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
1	**A02BA02**	1948701	2	VERLOST	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(STRIP3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	15,000	0,3580	5,37	5,37
1	**A02BA02**	2432501	1	YARA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	1864502	1	ZANTAC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx20 (FOIL 2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	10,000	0,5060	5,06	3,74
1	**A02BA02**	1864506	4	ZANTAC	EF.TAB	150MG/TAB	Φ	TUB x 10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	5,000	0,6720	3,36	1,87
1	**A02BA02**	2056101	1	ZOLIDEN	EFF.GRAN	300MG/SACHET	Φ	BTX10 σε FOISTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	10,000	1,5210	15,21	3,74
1	**A02BA02**	2056102	2	ZOLIDEN	EF.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTX12 TABS(STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	6,000	0,5050	3,03	2,24
1	**A02BA02**	2301801	2	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(FOIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	30,000	0,3373	10,12	10,12
1	**A02BA02**	2056103	1	ZOLIDEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1	**A02BA02**	2329801	1	AOVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ		ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
1 A02BA02	2387202	2	NARIGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	20,000	0,3495	6,99	6,99
1 A02BA02	2387202	3	NARIGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTX30(FOIST3X1(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	30,000	0,3320	9,96	9,96
1 A02BA02	1813702	1	PTINOLIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3	G	10,000	0,4190	4,19	3,74
1 A02BA02	2447801	1	SVELTANET	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx20(BLIST 2x10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1 A02BA02	2447801	2	SVELTANET	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BT x60(BLIST 6x1(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,3	G	30,000	0,3373	10,12	10,12
1 A02BA02	2301802	1	ZURFIX	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTx10 (FOIST 1x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,4190	4,19	3,74
1 A02BA02	2301802	2	ZURFIX	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ	BTx20 (FOIST 2x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	20,000	0,3495	6,99	6,99
1 A02BA02	1943901	1	LOMADRYL	C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1 A02BA02	2387201	1	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX20(FOIST2X1(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1 A02BA02	2387201	2	NARIGEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTX50(FOIST5X1(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	25,000	0,3564	8,91	8,91
1 A02BA02	2301801	1	ZURFIX	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx20(FOIST2x10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
	1901801	1	LUMAREN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx20 (BLIST 2x1(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	10,000	0,4260	4,26	3,74
1 A02BA03	**FAMOTIDINE**															
1 A02BA03	1953902	3	MOSTRELAN	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,04	G	20,000	0,4745	9,49	7,47
1 A02BA03	1914201	1	PEPTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,04	G	10,000	0,6610	6,61	3,74
1 A02BA03	1914202	1	PEPTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,04	G	10,000	0,6740	6,74	3,74
1 A02BA03	1950302	2	SEDANIUM-R	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,04	G	20,000	0,4745	9,49	7,47
1 A02BA03	1770502	1	IMPOSERGON	C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,04	G	10,000	0,5390	5,39	3,74
1 A02BA03	2336302	1	FAMOTIDINE/BE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,04	G	10,000	0,5390	5,39	3,74
	1944802	2	BANATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ABEE	0,04	G	30,000	0,4493	13,48	11,21
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
2 A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**															
2 A02BA02	2032803	1	BRIXORAL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,3	G	15,000	0,4240	6,36	6,36
2 A02BA02	1848304	1	EPADOREN	SYR	75MG/5ML	Φ	FL x 300 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,3	G	15,000	0,5553	8,33	8,33
2 A02BA02	1943903	1	LOMADRYL	SYR	75MG/5ML	Φ	FLX300ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	g	15,000	0,4240	6,36	6,36
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
3 A02BA01	**CIMETIDINE**															
3 A02BA01	1401904	1	TAGAMET	INJ.SOL	200MG/2ML AMI	Φ	BTx10AMPSx2ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	2,500	1,3880	3,47	3,47
3 A02BA02	**RANITIDINE HYDROCHLORIDE**															

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
3 **A02BA02**	1848303	1	EPADOREN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,3	G	0,833	4,1657	3,47	3,47
3 **A02BA02**	1901802	1	LUMAREN	INJ.SOL	50MG/2ML	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	0,833	4,1657	3,47	3,47
3 **A02BA02**	1813704	1	PTINOLIN	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3	G	0,833	4,1657	3,47	3,47
3 **A02BA02**	1864504	1	ZANTAC	INJ.SOL	50MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,3	G	0,833	5,1981	4,33	3,47
A02BA02	2432506	1	YARA	INJ.SOL	50MG/2ML AMP		BTx 5 AMPS x 2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDOCHEMIE HE	0,3	G	0,833	3,96	3,30	3,30
A02BB	**-Προσταγλανδίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
4 **A02BB01**	**MISOPROSTOL**														
4 **A02BB01**	1928501	1	CYTOTEC	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx42 (BLIST 3x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0008	G	10,500	0,8581	9,01	9,01
A02BC	**-Αναστολείς της αντλίας πρωτονίων**														
Περιορισμός: Αποζημιώνονται για τη Θεραπεία πεπτικού έλκους, της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης και της φαρμακευτικής γαστροπροστασίας σε ασθενείς με αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης γαστροδωδεκαδακτυλικού έλκους. Ειδικότερα όσον αφορά τη γαστροπροστασία σε χορήγηση κλοπιδογρέλης πρώτη επιλογή είναι η χορήγηση Η2 αναστολέων.															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
5 **A02BC01**	**OMEPRAZOLE**														
5 **A02BC01**	2737901	4	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2737902	3	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 **A02BC01**	2737902	4	ALEVIOR	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 **A02BC01**	2611301	2	ASSOPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (4BLIST.x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2065001	6	BELIFAX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
5 **A02BC01**	2749001	2	BENZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2757101	2	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2672301	2	DIORIUM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2740201	4	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2740202	3	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 **A02BC01**	2740202	4	EFROZIN	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 **A02BC01**	2748501	4	ELCODROP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL.(ALU-AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2752001	3	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 **A02BC01**	2752001	4	ELCONTROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2702002	4	ELIBACTIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2083201	1	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 **A02BC01**	2083201	3	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (FOIL 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
5 A02BC01	2083201	4	ELKOSTOP	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIL 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	1990301	4	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(FOIST1X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	1990301	5	ELKOTHERAN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(FOIST2X14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2058701	2	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx14 +1 φακ. αφυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2058701	4	ESELAN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	FLx28 + 1φακ. αφυ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2647501	1	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BL.2 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2647501	2	ESOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL.2 x 14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2047501	2	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2047501	3	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2047501	6	EZIPOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
5 A02BC01	2739202	3	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 A02BC01	2739202	4	FLUSAL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 A02BC01	2842401	4	GASTRONORM	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IAMATICA MON. Ε	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	1803301	1	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	1803301	2	GERTALGIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ ΦΙΑΛΙΔΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2021101	1	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2021101	2	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (FL 1 x 28)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2021101	5	GLAVERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
5 A02BC01	2511701	3	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2068901	3	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (σε γυάλινο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2068901	4	LANEX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε γυάλινο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELL	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2021901	2	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTxFLx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2733301	2	LEXIGOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2743101	1	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx14 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2743101	2	LODREC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx1 VIALx28 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2108501	3	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2108501	4	LOPROC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	1975902	1	LOSEC	GR.CAP	20mg/CAP	Φ	BTX14(σε φιαλίδιο)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,02	G	14,000	0,7757	10,86	7,77
5 A02BC01	1975905	1	LOSEC	GR.CAP	10MG/CAP	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,02	G	5,000	1,0060	5,03	2,77
5 A02BC01	2074501	1	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	FLX14(ΠΛΑΣΤ.ΦΙΑ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2074501	2	LOZAPRIN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT XFLX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2743501	2	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2253101	2	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2491502	1	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
5 **A02BC01**	2491502	2	MEPROLEN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2533402	3	NOVEK EC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2104701	5	ODAMESOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2228701	1	ODASOL/GENEI	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	14,000	0,6207	8,69	7,77
5 **A02BC01**	2228701	2	ODASOL/GENEI	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2074101	1	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 **A02BC01**	2074101	2	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2074101	3	OFNIMAREX	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2741101	4	OLARK	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEOVAN M.ΛΕΩΝ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2747501	2	OMEPRAZOLE/(	GR.CAP	20 MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2755202	2	OMEPRAZOLE/1	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 **A02BC01**	2755203	2	OMEPRAZOLE/1	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTER A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2050101	1	OMEPROL/MED	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 **A02BC01**	2050101	2	OMEPROL/MED	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2740901	2	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2740901	4	OMEZALIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2907202	3	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTx28 (σε πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 **A02BC01**	2696102	15	ORTANOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2696103	14	ORTANOL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 **A02BC01**	2267301	6	PENRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT X 28(γυάλ.φιαλ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2076101	2	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2313401	2	PRAZOLIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2670601	2	RUKUZ	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	909801	1	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 **A02BC01**	909801	2	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (ΠΛΑΣΤ. ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	909801	3	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 14 (2 BLIST /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 **A02BC01**	909801	4	RYTHMOGASTF	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (4 BLIST /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2633402	2	SEDACID	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLEx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD, (	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2055701	2	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (FOIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2055701	3	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (HDPE BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2055701	4	SIERAL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx30 (HDPE BOT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
5 **A02BC01**	2740501	4	SODEPROL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 4 BL (ALU-AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛ(	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2743201	4	SPEZATO	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 **A02BC01**	2059701	2	UFONITREN	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(ΦΙΑΛ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
5 A02BC01	2589502	1	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2589502	2	VAMAC	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2070601	1	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,02	G	14,000	0,6207	8,69	7,77
5 A02BC01	2070601	3	VERALOX	E.C.CAPS	20MG/CAP	Φ	BT X 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2731801	2	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2731802	2	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BT x 28(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,02	G	56,000	0,5405	30,27	30,27
5 A02BC01	2526701	2	ZOLLDENOL	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BL 4 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2748201	4	ZOLMACH	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28(σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2737901	3	ALEVIOR	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2740201	3	EFROZIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2740801	2	ZOLELCON	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2418403	4	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2757101	1	COMOPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2511701	1	INHIPLEX	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2418403	1	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2418403	2	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2418403	3	LORDIN	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2253101	1	MALORTIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALET PHARMACE	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2731302	2	PALSER	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
5 A02BC01	2076101	1	PIP-ACID	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2731801	1	ZOLANDIL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ	BT x 14 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLD	0,02	G	14,000	0,6557	9,18	7,77
5 A02BC01	2731802	1	ZOLANDIL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 14(BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DELEGANT HOLD	0,02	G	28,000	0,5464	15,3	15,30
A02BC01	2992302	03	OMEPRAZOLE/T	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.	0,02	G	14,000	0,5893	8,25	7,77
A02BC01	2992303	03	OMEPRAZOLE/T	GR.CAP	40MG/CAP		BTx1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2811601	5	GERXUS	GR.CAP	20MG/CAP		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK)	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
A02BC01	2824501	3	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΕ	0,02	G	14,000	0,5893	8,25	7,77
A02BC01	2862901	3	EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛ	0,02	G	14,000	1,0371	14,52	7,77
A02BC01	2469101	1	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1VIALx14CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,02	G	14,000	0,5893	8,25	7,77
A02BC01	2811501	1	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1VIALx14CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,02	G	14,000	0,5893	8,25	7,77
A02BC01	2469101	2	ELCOZEK	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1VIALx28CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2811501	2	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1VIALx28CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADING	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2813201	2	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP		BTx1VIALx28CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2902101	3	VEPAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	BTx2 Alu/Alu BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERPAS ΦΑΡ/ΚΗ .	0,02	G	14,000	0,5893	8,25	7,77
A02BC01	2021901	3	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	BTx2 BLx7 caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	14,000	0,6207	8,69	7,77
A02BC01	2811501	3	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP	BTx2 BLISTERSx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADIN(	0,02	G	14,000	0,5893	8,25	7,77
A02BC01	2824501	4	RANOPRAL	GR.CAP	20MG/CAP	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ Α(	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2862901	4	EUROPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DESANT ΤΕΧΝΟΛ	0,02	G	28,000	0,2946	8,25	8,25
A02BC01	2849401	2	ENERGOPRAZC	GR.CAP	20MG/CAP	BTx28 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ENERGON ΦΑΡΜ/	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2906001	6	OMEPRAZOLE/I	GR.CAP	20MG/CAP	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARI	0,02	G	30,000	0,5190	15,57	15,57
A02BC01	2907201	5	OPRAZIUM	GR.CAP	20MG/CAP	BTx30 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,02	G	30,000	0,5460	16,38	16,38
A02BC01	2021901	4	LENAR	GR.CAP	20MG/CAP	BTx4 BLx7caps	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PLUS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	28,000	0,5461	15,29	15,29
A02BC01	2811501	4	NOVEZOL	GR.CAP	20MG/CAP	BTx4 BLISTERSx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVERA TRADIN(	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2813201	4	ELKOMED	GR.CAP	20MG/CAP	BTx4BLISTx7CAP!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02	G	28,000	0,1650	4,62	4,62
A02BC01	2743501	1	LYOPRAZ	GR.CAP	20MG/CAP	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	MEDICAL PHARM/	0,02	G	14,000	0,6207	8,69	7,77
A02BC01	2647503	1	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP	BTx1 VIALX14 CAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2647503	2	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP	BTx1 VIALX28 CAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2058704	1	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2058704	3	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2267303	3	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜ/	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2647503	3	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2743202	3	SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2108503	3	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2748502	3	ELCODROP	GR.CAP	40MG/CAP	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2267303	1	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	BTx1VIAL HDPEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜ/	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2267303	2	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	BTx1VIAL HDPEx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜ/	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2469102	1	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP	BTx1VIALx14CAP!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,02	G	28,000	0,5186	14,52	14,52
A02BC01	2469102	2	ELCOZEK	GR.CAP	40MG/CAP	BTx1VIALx28CAP!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2058704	2	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2058704	4	ESELAN	GR.CAP	40MG/CAP	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2267303	4	PENRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELPEN AE ΦΑΡΜ/	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2647503	4	ESOPRAZ	GR.CAP	40MG/CAP	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2859801	2	MAGENLOM	GR.CAP	40MG/CAP	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2743202	4	SPEZATO	GR.CAP	40MG/CAP	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TARGET PHARMA	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC01	2859801	4	MAGENLOM	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2108503	4	LOPROC	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2748502	4	ELCODROP	GR.CAP	40MG/CAP		BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ARS MEDENDI Φ.	0,02	G	56,000	0,5188	29,05	29,05
A02BC01	2907202	5	OPRAZIUM	GR.CAP	40MG/CAP		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,02	G	60,000	0,5460	32,76	32,76
5 **A02BC02**	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
5 **A02BC02**	2349901	3	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	14,000	0,7564	10,59	7,77
5 **A02BC02**	2349901	4	CONTROLOC	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	28,000	0,7368	20,63	15,54
5 **A02BC02**	2867903	1	GASTROPROZA	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,04	G	14,000	0,6386	8,94	7,77
5 **A02BC02**	2867903	2	GASTROPROZA	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
5 **A02BC02**	2729901	1	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,04	G	14,000	0,6386	8,94	7,77
5 **A02BC02**	2729901	2	NOXADIF	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
5 **A02BC02**	2718202	7	OZEPRAN	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,04	G	30,000	0,5707	17,12	16,65
5 **A02BC02**	2871001	4	PANTIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	WIN MEDICA ΦΑΡ	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
5 **A02BC02**	2780301	14	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST Alu/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
5 **A02BC02**	2833702	2	PRAZ-UP	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 2x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
5 **A02BC02**	2821901	1	ROXITROL/MED	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTI	0,04	G	14,000	0,6386	8,94	7,77
5 **A02BC02**	2821901	2	ROXITROL/MED	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTI	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
5 **A02BC02**	2253501	3	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	14,000	0,7564	10,59	7,77
5 **A02BC02**	2253501	4	ZURCAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	28,000	0,7368	20,63	15,54
5 **A02BC02**	2718201	7	OZEPRAN	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,04	G	15,000	0,3320	4,98	4,98
A02BC02	2882602	2	PANTOPRAZOLI	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,04	G	14,000	0,6050	8,47	7,77
A02BC02	2882602	4	PANTOPRAZOLI	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
A02BC02	2873001	1	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYI	0,04	G	14,000	0,6600	9,24	7,77
A02BC02	3028501	01	PANTOGASTRIL	GR.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε blisters)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,04	G	14,000	0,6264	8,77	7,77
A02BC02	2873002	2	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	40MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SELMED LTD, CYI	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
A02BC02	2901101	1	PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPI	0,04	G	14,000	0,6050	8,47	7,77
A02BC02	2901401	1	PANTOPROL-MI	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPI	0,04	G	14,000	0,6050	8,47	7,77
A02BC02	2917202	3	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 (1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,04	G	14,000	0,5750	8,05	7,77
A02BC02	2917202	1	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 (2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,04	G	14,000	0,5750	8,05	7,77
A02BC02	2913201	1	PANTOL-FARMA	GR.TAB	40MG/TAB		BTx14 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM A.	0,04	G	14,000	0,6050	8,47	7,77
A02BC02	2901101	2	PANTOZOL-RAL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPI	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A02BC02	2901401	2	PANTOPROL-ΜΕ	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RALDEX ENTERPI	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
A02BC02	2917202	4	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (1 BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,04	G	28,000	0,5600	15,68	15,54
A02BC02	2917202	2	PRONZEK	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (4 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟ	0,04	G	28,000	0,5600	15,68	15,54
A02BC02	3028502	02	PANTOGASTRIL	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε blisters)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,04	G	28,000	0,5600	15,68	15,54
A02BC02	2913201	2	PANTOL-FARMA	GR.TAB	40MG/TAB		BTx28 σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM A.	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
A02BC02	3015501	12	PANTOPRAZOLI	GR.TAB	40MG/TAB		BTx30 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARI	0,04	G	30,000	0,5057	15,17	15,17
A02BC02	2922601	1	GASTRIDOL	GR.TAB	40MG/TAB	(Γενόσι	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM A.	0,04	G	14,000	0,6050	8,47	7,77
A02BC02	2922601	2	GASTRIDOL	GR.TAB	40MG/TAB	(Γενόσι	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMACHROM A.	0,04	G	28,000	0,5893	16,5	15,54
5 A02BC03	**LANSOPRAZOLE**														
5 A02BC03	2816801	1	APRADIL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,03	G	14,000	0,6971	9,76	7,77
5 A02BC03	2816802	1	APRADIL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,54
5 A02BC03	2647802	2	LANCIPROL	GR.CAP	30 MG/CAP	Φ	BT x 28(σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,54
5 A02BC03	2642802	2	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST.4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,54
5 A02BC03	2689101	4	LANZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BT x 28(BOTTLE I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,54
5 A02BC03	2056501	1	LAPRAZOL	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	14,000	0,9071	12,7	7,77
5 A02BC03	2056502	1	LAPRAZOL	GR.CAP	15MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	7,000	1,0457	7,32	3,88
5 A02BC03	2735001	8	ZOLETAD	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GM	0,03	G	28,000	0,6389	17,89	15,54
5 A02BC03	2642802	1	LANSO	GR.CAP	30MG/CAP	(Φ	BTx14 (BLIST2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0,03	G	14,000	0,7264	10,17	7,77
A02BC03	2893701	1	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP		BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	7,000	0,7943	5,56	3,88
A02BC03	2893701	2	DIASOLON	GR.CAP	15MG/CAP		BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	14,000	0,6993	9,79	7,77
A02BC03	2900101	2	NOVOPRAZ	GR.CAP	15MG/CAP		BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GRE	0,03	G	14,000	0,6993	9,79	7,77
A02BC03	2893702	1	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP		BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	14,000	0,6900	9,66	7,77
A02BC03	2900102	1	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP		BTx14 (BLIST 1x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GRE	0,03	G	14,000	0,6900	9,66	7,77
A02BC03	2893702	2	DIASOLON	GR.CAP	30MG/CAP		BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	28,000	0,6075	17,01	15,54
A02BC03	2900102	2	NOVOPRAZ	GR.CAP	30MG/CAP		BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LYOFIN LTD, GRE	0,03	G	28,000	0,6075	17,01	15,54
5 A02BC04	**RABEPRAZOLE SODIUM**														
5 A02BC04	2427302	10	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG (	0,02	G	14,000	0,7814	10,94	7,77
5 A02BC04	2427302	12	PARIET	GR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG (	0,02	G	28,000	0,6750	18,9	15,54
5 A02BC04	2825502	7	AIRCODOS	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0,02	G	28,000	0,5400	15,12	15,12
5 A02BC04	2883801	2	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	10MG/TAB	(Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	7,000	0,7014	4,91	3,88
5 A02BC04	2883802	4	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,02	G	28,000	0,5400	15,12	15,12

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
5 A02BC04	2996402	3	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	14,000	0,6257	8,76	7,77
5 A02BC04	2996402	6	RABEPRAZOLE/	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	28,000	0,5400	15,12	15,12
	2829401	3	RABEPRAZOLE	GR.TAB	10MG/TAB (ΓΕΝ	(Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,02	G	7,000	0,7014	4,91	3,88
	2829402	7	RABEPRAZOLE	GR.TAB	20MG/TAB (ΓΕΝ	(Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,02	G	28,000	0,5400	15,12	15,12
5 A02BC05	ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM													
5 A02BC05	2487801	14	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	9,333	0,5882	5,49	5,18
5 A02BC05	2487801	16	NEXIUM	GR.TAB	20MG/TAB	Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	18,667	0,5716	10,67	10,36
5 A02BC05	2487802	14	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	18,667	0,4270	7,97	7,97
5 A02BC05	2487802	16	NEXIUM	GR.TAB	40MG/TAB	Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	37,333	0,4291	16,02	16,02
5 A02BC05	2892901	6	ESACTIVE	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2892901	15	ESACTIVE	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2892902	6	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
5 A02BC05	2892902	15	ESACTIVE	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
5 A02BC05	2872401	4	ESODEC	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2872402	4	ESODEC	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
5 A02BC05	2984301	3	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	9,333	0,4704	4,39	4,39
5 A02BC05	2984301	5	ESOLIB	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2984302	3	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	18,667	0,3412	6,37	6,37
5 A02BC05	2984302	5	ESOLIB	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
5 A02BC05	2892801	3	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	9,333	0,4704	4,39	4,39
5 A02BC05	2892801	6	HELIDES	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2892802	3	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ BTx14 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	18,667	0,3412	6,37	6,37
5 A02BC05	2892802	6	HELIDES	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ BTx28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
5 A02BC05	2964501	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2964502	1	ELCO-FREE GR	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ BTx28 (BLIST 2x14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
5 A02BC05	2892903	3	ESACTIVE	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2892904	3	ESACTIVE	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
5 A02BC05	2967101	1	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACE	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2967102	1	ESOMEPRAZOL	GR.TAB	40MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACE	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
5 A02BC05	2955701	1	PRAZONEX	GR.TAB	20MG/TAB	(Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	18,667	0,4575	8,54	8,54
5 A02BC05	2955702	1	PRAZONEX	GR.TAB	40MG/TAB	(Φ BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	37,333	0,3434	12,82	12,82
	2886301	5	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	20MG/CAP	(Φ BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,03	G	20,000	0,4430	8,86	8,86

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2886302	5	ESOMEPRAZOL	GR.CAP	40MG/CAP	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARI	0,03	G	40,000	0,3325	13,3	13,30
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
6 A02BC03	LANSOPRAZOLE														
6 A02BC03	2785501	3	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,03	G	7,000	0,9071	6,35	5,21
6 A02BC03	2785502	4	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,03	G	14,000	0,5993	8,39	8,39
6 A02BC03	2056503	2	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	7,000	1,1929	8,35	5,21
6 A02BC03	2056504	3	LAPRAZOL FAS	OR.DISP.TA	30MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	28,000	0,7254	20,31	20,31
A02BC03	2785502	5	LANSOPRAZOLI	OR.DISP.TA	30MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.'	0,03	G	28,000	0,580	16,240	16,240
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
7 A02BC05	ESOMEPRAZOLE MAGNESIUM TRIHYDRATE														
7 A02BC05	2487804	1	NEXIUM	GR.GR.SUS	10MG/SACHET	Φ	BT x 28 sachets	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,03	G	9,333	1,9040	17,77	17,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
8 A02BC01	OMEPRAZOLE														
8 A02BC01	2859403	1	ALCERELIEF	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2611302	1	ASSOPROL	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΙ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2058702	1	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP :	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ /	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2647502	1	ESOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2608901	1	LOMEZEC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL + 1 AMI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPITAL LINE A.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2108502	1	LOPROC	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2418401	1	LORDIN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2418402	1	LORDIN	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Ν	BT X1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	1975901	1	LOSEC	LY.PD.INJ	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.	0,02	G	2,000	3,5600	7,12	5,73
8 A02BC01	2743502	1	LYOPRAZ	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIALx1 AMP;	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICAL PHARM/	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2491501	1	MEPROLEN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ	BTx1VIAL+1AMP.S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2228702	1	ODASOL/GENEI	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1AMP)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENEPHARM AE	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2734701	1	OMEPRAZOLE S	PD.SOL.INF	40 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SPECIFAR ABEE	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2747502	1	OMEPRAZOLE/(	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BT x 5 GLASS VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0,02	G	10,000	2,0500	20,5	20,50
8 A02BC01	2755204	1	OMEPRAZOLE/1	PD.SOL.INF	40MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL/PACK	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.'	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2631201	1	OMERANE	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8 A02BC01	2267302	1	PENRAZOL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ELPEN AE ΦΑΡΜ/	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
8	**A02BC01**	2059702	1	UFONITREN	PS.INJ.SOL	40MG/10ML VIAI	Φ	BTx1 VIAL +(1AMF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
8	**A02BC01**	2070603	1	VERALOX	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIAL+1AMPx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,02	G	2,000	2,8550	5,71	5,71
	A02BC01	2058702	2	ESELAN	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	10	2,8480	28,48	28,48
8	**A02BC02**	**PANTOPRAZOLE SODIUM SESQUIHYDRATE**														
8	**A02BC02**	2349902	1	CONTROLOC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANOFI-AVENTIS	0,04	G	1,000	7,2800	7,28	2,86
8	**A02BC02**	2253502	1	ZURCAZOL I.V.	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ	0,04	G	1,000	7,2800	7,28	2,86
		2874801	1	PORTORIN	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,04	G	1,000	5,8200	5,82	2,86
8	**A02BC02**	**PANTOPRAZOLE SODIUM**														
8	**A02BC02**	2611501	1	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,04	G	1,000	5,8100	5,81	2,86
8	**A02BC02**	2611501	2	PANTOSEC	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,04	G	5,000	4,8500	24,25	14,32
8	**A02BC02**	2743401	2	ULCERON	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	5,000	4,8500	24,25	14,32
	A02BC02	2838501	1	PANTOPRAZOLI	PD.I.S.INF	40MG/VIAL		BTx1VIALx40MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.'	0,04	G	1,000	5,8200	5,82	2,86
	A02BC02	2838501	2	PANTOPRAZOLI	PD.I.S.INF	40MG/VIAL		BTx5VIALSx40MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.'	0,04	G	5,000	5,8200	29,1	14,32
	A02BC02	2986401	1	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx1 VIAL x 40 MC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,04	G	1,000	5,5300	5,53	2,86
	A02BC02	2986401	2	PANTAROL	PD.INJ.SOL	40MG/VIAL		BTx5 VIALS x 40 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,04	G	5,000	5,5300	27,65	14,32
8	**A02BC05**	**ESOMEPRAZOLE SODIUM**														
8	**A02BC05**	2487803	1	NEXIUM	PD.I.S.INF	40MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.	0,03	G	1,333	3,3758	4,5	3,82

A02BX -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία του πεπτικού έλκους και της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
9	**A02BX02**	**SUCRALFATE**														
9	**A02BX02**	1862101	2	PEPTONORM	TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,8080	6,06	6,04
9	**A02BX05**	**TRI-POTASSIUM DI-CITRATO BISMUTHATE**														
9	**A02BX05**	1074302	1	DE-NOL	C.TAB	300(120)MG/TAE	Φ	BTx28(ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,48	G	17,500	0,2771	4,85	4,85

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
10	**A02BX02**	**SUCRALFATE**														
10	**A02BX02**	1862102	1	PEPTONORM	GRA.OR.SUS	1000MG/SACHE	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,6587	4,94	4,88
10	**A02BX02**	1862103	1	PEPTONORM	ORAL.SUSP	1000MG/5ML	Φ	FLx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,6453	4,84	4,84
10	**A02BX02**	1862104	1	PEPTONORM	SUS.SD	1000MG/5ML SA	Φ	BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	7,500	0,6693	5,02	4,88

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ															
A03A -Φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
A03AA -Συνθετικά αντιχολινεργικά, εστέρες με τριτοταγή αμινομάδα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
11 **A03AA04**	**MEBEVERINE HYDROCHLORIDE**														
11 **A03AA04**	772104	1	DUSPATALIN	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,3	G	20,000	0,2700	5,4	5,40
11 **A03AA05**	**TRIMEBUTINE MALEATE**														
11 **A03AA05**	1098805	2	IBUTIN	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x 1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,6	G	10,000	1,4040	14,04	12,19
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
12 **A03AA05**	**TRIMEBUTINE MALEATE**														
12 **A03AA05**	1647602	2	GARAPEPSIN	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 2x15 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,6	G	10,000	0,4650	4,65	4,65
A03AB -Συνθετικά αντιχολινεργικά, ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
13 **A03AB06**	**OTILONIUM BROMIDE**														
13 **A03AB06**	2100402	1	DORALIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0,08	G	15,000	0,5253	7,88	6,30
13 **A03AB06**	2719701	1	OTILAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ(	0,08	G	15,000	0,4200	6,3	6,30
A03AX -Άλλα φάρμακα για λειτουργικές διαταραχές του εντέρου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
14 **A03AX04**	**PINAVERIUM BROMIDE**														
14 **A03AX04**	1970801	1	DICETEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 2x25 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,15	G	16,667	0,2802	4,67	4,67
A03B -Ευθαλεία η άτροπος (Belladonna) και παράγωγα, αμιγή															
A03BB -Ημισυνθετικά αλκαλοειδή της ευθαλείας (Belladonna), ενώσεις τεταρτοταγούς αμμωνίου															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
15 **A03BB**	**HOMATROPINE METHYLBROMIDE**														

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
15 **A03BB H(**	276102	1	NOPAR	OR.SO.D	4MG/ML	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,019	G	3,158	0,3895	1,23	1,23
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
16 **A03BB01**	**HYOSCINE BUTYLBROMIDE**														
16 **A03BB01**	08403	1	BUSCOPAN	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTx6AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,02	G	6,000	0,2883	1,73	1,73
A03C -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
A03CA -Συνθετικά αντιχολινεργικά σε συνδυασμό με κατασταλτικά του ΚΝΣ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
17 **A03CA02**	**DIAZEPAM,CLIDINIUM BROMIDE**														
17 **A03CA02**	1019001	1	DISTEDON	C.TAB	(2+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	5,5	TE	5,455	0,1760	0,96	0,96
17 **A03CA02**	**CHLORDIAZEPOXIDE,CLIDINIUM BROMIDE**														
17 **A03CA02**	34601	1	LIBRAX	C.TAB	(5+2.5)MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMACE	5	TE	6,000	0,2683	1,61	1,61
A03D -Σπασμολυτικά σε συνδυασμό με αναλγητικά															
A03DB -Ευθαλεία (Belladonna) και παράγωγα σε συνδυασμό με αναλγητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
18 **A03DB04**	**PARACETAMOL,HYOSCINE BUTYLBROMIDE**														
18 **A03DB04**	2226501	1	SPASMO-APOTE	INJ.SOL	(600+20)MG/4MI	Φ	BTX3AMPS X4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	TE	3,000	0,8700	2,61	2,61
A03F -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
A03FA -Προάγοντα την εντερική κινητικότητα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
19 **A03FA01**	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
19 **A03FA01**	42604	2	PRIMPERAN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	6,667	0,1425	0,95	0,95
19 **A03FA03**	**DOMPERIDONE**														
19 **A03FA03**	1609501	1	CILROTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0,03	G	10,000	0,2620	2,62	2,62
19 **A03FA03**	2810201	1	OROPERIDYS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FA	0,03	G	10,000	0,4750	4,75	2,62

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
20 **A03FA01**	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
20 **A03FA01**	42603	1	PRIMPERAN	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	4,167	0,2496	1,04	1,04
20 **A03FA03**	**DOMPERIDONE**														
20 **A03FA03**	1609503	1	CILROTON	ORAL.SOL	5MG/5ML	Φ	FLx200ML(ΓΥΑΛ.Φ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHN	0,03	G	6,667	0,4005	2,67	1,66
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
21 **A03FA01**	**METOCLOPRAMIDE**														
21 **A03FA01**	42602	1	PRIMPERAN	SUPP	10 MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	1,667	0,4319	0,72	0,58
21 **A03FA01**	42607	1	PRIMPERAN	SUPP	20MG/SUP	Φ	BTX5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	3,333	0,2580	0,86	0,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
22 **A03FA01**	**METOCLOPRAMIDE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
22 **A03FA01**	42601	1	PRIMPERAN	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,03	G	2,000	0,5850	1,17	1,17

A04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ ΚΑΙ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ

A04A -Φάρμακα αντιεμετικά και κατά της ναυτίας

A04AA -Ανταγωνιστές της σεροτονίνης (5HT3)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
23 **A04AA01**	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
23 **A04AA01**	2592704	1	BIOSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST 3X5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23 **A04AA01**	2496801	1	CRUZAFEN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15(BLIST1X15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23 **A04AA01**	2556202	1	DENTRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 3 x5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23 **A04AA01**	2454104	1	ONDA	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23 **A04AA01**	2454103	1	ONDA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,016	G	3,750	7,8027	29,26	18,24
23 **A04AA01**	2546802	1	ONDAMETON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23 **A04AA01**	2714701	5	ONDANSETRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	0,016	G	3,750	7,8027	29,26	18,24
23 **A04AA01**	2714702	5	ONDANSETRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BT x 15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23 **A04AA01**	2642101	1	SETRODAN	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	3,750	7,8027	29,26	18,24
23 **A04AA01**	2642102	1	SETRODAN	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23 **A04AA01**	2518204	1	VEFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST 1x15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	OPUS MATERIA E	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
23	A04AA01	2602202	1	ZODATRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTx15 (BLIST. 1x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	PROTON PHARMA	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23	A04AA01	1990601	2	ZOFRON	F.C.TAB	4MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	3,750	9,7547	36,58	18,24
23	A04AA01	1990602	2	ZOFRON	F.C.TAB	8MG/TAB	N	BTX15	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	7,500	5,6720	42,54	36,48
23	A04AA01	1990608	1	ZOFRON ZYDIS	LING.TAB	8MG/TAB	N	BTx10 (BLIST)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	5,000	6,1500	30,75	24,32
23	A04AA01	2520001	1	ONDAREN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ	BTX15(1BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0,016	G	3,750	7,8027	29,26	18,24
23	A04AA01	2520002	1	ONDAREN	F.C.TAB	8MG/TAB	(Φ	BTx 15 (1 BLISTEI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0,016	G	7,500	4,5360	34,02	34,02
23	A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
23	A04AA02	2837601	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	2,500	6,9920	17,48	12,16
23	A04AA02	2837602	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	5,000	6,9960	34,98	24,32
23	A04AA02	2857102	1	GRANISETRON/	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx5 (σε BLISTEI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	5,000	6,9960	34,98	24,32
23	A04AA02	2041406	1	KYTRIL	F.C.TAB	2mg/TAB	Φ	BTx5(BLIST 1x5)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ROCHE HELLAS A	0,002	G	5,000	8,7460	43,73	24,32
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
24	A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
24	A04AA01	1990606	1	ZOFRON	SYR	4MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	2,500	12,4600	31,15	31,15
24	A04AA01	2454102	1	ONDA	SYR	4MG/5ML	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VIANEX A.E.	0,016	G	2,500	9,9680	24,92	24,92
24	A04AA01	2520003	1	ONDAREN	SYR	4MG/5ML	(Φ	BTX1FLX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΝ	0,016	G	2,500	9,9680	24,92	24,92
24	A04AA01	2634101	1	ZETRON	SYR	4MG/5ML	(Φ	BTx1 BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,016	G	2,500	9,9880	24,97	24,97
24	A04AA02	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
24	A04AA02	2558203	1	GRANITRON	ORAL.SOL	1MG/5ML	Φ	BTX30ML BOTTLE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VERISFIELD (UK)	0,002	G	3,000	5,3733	16,12	16,12
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
25	A04AA01	**ONDANSETRON**														
25	A04AA01	1990605	1	ZOFRON	SUPP	16MG/SUP	Φ	BTx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	1,000	12,0600	12,06	12,06
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
26	A04AA01	**ONDANSETRON HYDROCHLORIDE**														
26	A04AA01	2592701	1	BIOSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,18
26	A04AA01	2592702	1	BIOSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICUS A.E.	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2496802	1	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	A04AA01	2496802	2	CRUZAFEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMPx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDITRINA ΕΠΕ	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
26	A04AA01	2556204	1	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx 5 VIALS x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANTA PHARMA Α	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	A04AA01	2556204	2	DENTRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	SANTA PHARMA Α	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2708401	1	NOFAIL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2689401	2	ODASEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BT x 5 (AMP x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LYOFIN LTD, GRE	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	A04AA01	2454101	1	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2454106	1	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BT x 1 (AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,18
26	A04AA01	2454101	2	ONDA	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 (AMPx4 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	A04AA01	2454106	2	ONDA	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BT x 5 (AMPx 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	0,016	G	1,250	18,9040	23,63	15,91
26	A04AA01	2546804	1	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2546804	2	ONDAMETON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BT x 5 AMPS x 4 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	A04AA01	2759801	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	N	BTx5 AMPS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,016	G	1,250	18,9040	23,63	15,91
26	A04AA01	2714703	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,18
26	A04AA01	2714703	5	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARI	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2614403	1	ONDASEPROL	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2642103	1	SETRODAN	INJ.SOL	4MG/2ML	N	BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,18
26	A04AA01	2642104	1	SETRODAN	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2780703	1	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 2 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	1,250	18,9040	23,63	15,91
26	A04AA01	2780703	3	TRONDAMET	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 5 (AMPS x 4M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	A04AA01	2518202	1	VEFRON	INJ.SOL	8MG/4ML VIAL	N	BTx1VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	OPUS MATERIA E	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2634102	2	ZETRON	INJ.SOL	8MG/4ML	N	BTx5 AMPSx4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	A04AA01	2602201	2	ZODATRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROTON PHARMA	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	1990603	4	ZOFRON	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	0,250	28,3600	7,09	3,18
26	A04AA01	1990604	4	ZOFRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	Φ	BTX1AMPX4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GLAXOSMITHKLIN	0,016	G	0,500	15,0000	7,5	6,36
26	A04AA01	2564401	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	4 MG/2ML AMP	N	BT x 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,18
26	A04AA01	2564402	1	ZOPHRALEN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BT x 1 AMP x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2713001	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 2 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,18
26	A04AA01	2713001	4	ONDANSETRON	INJ.SOL	2MG/ML	N	BT x 1 AMP x 4 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2759802	1	ONDANSETRON	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	N	BTx5 AMPS x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	A04AA01	2520004	1	ONDAREN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	(N)	BTx1AMPx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,016	G	0,250	22,6800	5,67	3,18
26	A04AA01	2520004	2	ONDAREN	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	(N)	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,016	G	1,250	21,4800	26,85	15,91
26	A04AA01	2520005	1	ONDAREN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	(N)	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,016	G	0,500	12,0200	6,01	6,01
26	A04AA01	2520005	2	ONDAREN	INJ.SOL	8MG/4ML AMP	(N)	BTx5AMPSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,016	G	2,500	11,3720	28,43	28,43
26	**A04AA02**	**GRANISETRON HYDROCHLORIDE**														
26	A04AA02	2772302	2	GRANISETRON/	C/S.SOL.IN	3MG/3ML	Φ	BT x 5 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.'	0,003	G	5,000	14,4080	72,04	63,64

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
26 **A04AA02**	2776401	3	GRANISETRON/	S.CON.INJF	1MG/ML	N	BTx 5AMPS x 3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSU	0,003	G	5,000	14,4080	72,04	63,64
A04AA02	2951301	3	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML		BTx1AMPx3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,003	G	1,000	5,2600	5,26	5,26
A04AA02	2951301	4	VIATRINIL	SO.INJ.INF	1MG/ML		BTx5AMPSx3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,003	G	5,000	5,2600	26,3	26,30
26 **A04AA05**	**PALONOSETRON**														
26 **A04AA05**	2693801	1	ALOXI	INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELSINN BIREX P	0,00025	G	1,000	94,2300	94,23	12,73
A04AD -Άλλα αντιεμετικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
27 **A04AD12**	**APREPITANT**														
27 **A04AD12**	2646603	1	EMEND	CAPS	125MG/CAP & 8	Φ	BLISTER(ALU) 1C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,095	G	3,000	23,8300	71,49	71,49
A05 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΧΟΛΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΤΟΣ															
A05A -Θεραπεία παθήσεων της χολής															
A05AA -Προϊόντα χολικού οξέος															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
29 **A05AA02**	**URSODEOXYCHOLIC ACID**														
29 **A05AA02**	1784301	1	URSOFALK	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,75	G	10,000	1,2080	12,08	12,08
A06 -ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ															
A06A -Καθαρτικά															
A06AD -Ωσμωτικώς δρώντα καθαρτικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για την ένδειξη "Πρόληψη και θεραπεία της ηπατικής εγκεφαλοπάθειας"															
30 **A06AD11**	**LACTULOSE**														
30 **A06AD11**	304101	1	DUPHALAC	SYR	3,335G/5ML	Φ	FLx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	6,7	G	29,866	0,1142	3,41	3,41
30 **A06AD11**	2879801	2	LACTULOSE/RE	ORAL.SOL	3,3G/5ML	(Φ	BTx1BOTTLEx300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RESOLUTION CHE	6,7	G	29,552	0,0924	2,73	2,73
30 **A06AD12**	**LACTITOL MONOHYDRATE**														
30 **A06AD12**	1980302	2	IMPORTAL	ORAL.SOL	3,333G/5ML	Φ	FL x 500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10	G	33,350	0,1961	6,54	6,54
30 **A06AD12**	1980301	1	IMPORTAL	PD.OR.SD	10G/SACHET	Φ	BTx20SACHETSx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	10	G	20,000	0,1620	3,24	3,24

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
31 A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**														
31 A06AD	S(2733701	1	ODRINOL	ORAL.SOL	(24,4+10,8)g/45 I	Φ	FLx2 BOTTLES x 4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	2	TE	1,000	6,4000	6,4	6,36
31 A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID**														
31 A06AD	S(2639401	1	ENTER-OUT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx2 BOTTLESx45	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,36
31 A06AD	S(2712801	1	FLEELAXAT	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45	Φ	BTx2 BOTTLESx45	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,36
31 A06AD	S(2357601	1	FLEET PHOSPH	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx2 FL x 45 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	2	TE	1,000	8,0400	8,04	6,36
31 A06AD	S(2593601	1	PHOSPHO-LAXA	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BT x 2 FL x 45 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,36
31 A06AD	**POTASSIUM SODIUM TARTRATE TETRAHYDRATE**														
31 A06AD	P(Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης														
31 A06AD	P(2428001	1	TRIGOLAX	ORAL.SOL	15%(30gr/200ml)	Φ	FL X200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	1	TE	1,000	4,8900	4,89	4,89
31 A06AD65	**MACROGOL 3350,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,SODIUM SULFATE**														
31 A06AD65	2048401	1	KLEAN-PREP PE	ORAL.PD		Φ	BTx4SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	4	TE	1,000	8,2500	8,25	6,36
31 A06AD65	**MACROGOL 4000,SODIUM SULFATE ANHYDROUS,SODIUM BICARBONATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIU**														
31 A06AD65	2410501	1	FORTRANS	PD.ORA.SOL	74G/SACHET	Φ	BTX4SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	4	TE	1,000	9,1700	9,17	6,36
31 A06AD65	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,SODIUM BICARBONATE,MACROGOL 3350**														
31 A06AD65	2608701	1	ENDOFALK	PD.ORA.SOL		Φ	BTx 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DR. FALK PHARM/	6	TE	1,000	7,2800	7,28	6,36
31 A06AD	**MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE**														
31 A06AD	M(2602102	1	PHOSPHATES/E	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx 2 FL x 45 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,36
31 A06AD	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC,PHOSPHORIC ACID,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DODECAHYDRATE,MONC**														
31 A06AD	S(2791701	1	DULOX	ORAL.SOL	(24,4+10,8)G/45I	Φ	BTx 2 BOTTLES x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	2	TE	1,000	6,4300	6,43	6,36

A06AG -Ενέματα

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο σε χορήγηση για προετοιμασία διαγνωστικής εξέτασης και χειρουργικής επέμβασης

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
32 A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC DIHYDRATE,PHOSPHORIC ACID**														
32 A06AG01	2265701	1	BIOKLYSM	ENEMA	(20,8+7,8)G/130I	Φ	FLx130ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	TE	1,000	1,7900	1,79	1,79
32 A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE**														
32 A06AG01	1343201	1	ENEMA COOPEI	ENEMA	(7,5+20)G/FL	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	1	TE	1,000	1,9300	1,93	1,93
32 A06AG01	2428401	1	FOSFOLAX	ENEMA	(7,5+20,0)G/FL,S	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	1	TE	1,000	1,7900	1,79	1,79
32 A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**														
32 A06AG01	1849301	1	KLYSMOL	REC.SOL	(21,28+7,98)g/13	Φ	FL X133ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	1,000	1,7900	1,79	1,79

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
32 A06AG01	2733702	1	ODRINOL	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	FL x 130 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	1,000	1,8800	1,88	1,88
32 A06AG01	**SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC MONOHYDRATE,SODIUM PHOSPHATE DIBASIC HEPTAHYDRATE**														
32 A06AG01	2602101	2	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	BTxBOTTLEx80 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	1	TE	1,000	2,6400	2,64	1,99
32 A06AG01	2602101	1	PHOSPHATES/E	REC.SOL	(20,8+7,8)G/130I	Φ	BTxBOTTLEx130 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOTANIA A.E.	1	TE	1,000	2,6400	2,64	1,99
A07 -ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ, ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ / ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ															
A07A -Κατά των εντερικών λοιμώξεων															
	A07AA -Αντιβιοτικά														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
33 A07AA11	**RIFAXIMIN**														
33 A07AA11	2616501	1	LORMYX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12 (1BLIST.x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,8	G	3,000	2,3400	7,02	7,02
33 A07AA11	2368401	1	RIFACOL	C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX12(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,8	G	3,000	2,4433	7,33	7,30
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
34 A07AA02	**NYSTATIN**														
34 A07AA02	2658901	2	NYSTAMYSYN/F	ORAL.SUSP	100.000 IU/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1,5	MU	3,333	0,9781	3,26	3,26
A07AX -Άλλα φάρμακα κατά των εντερικών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
35 A07AX03	**NIFUROXAZIDE**														
35 A07AX03	2357003	1	ENOREP	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,6	G	8,000	0,2363	1,89	1,89
35 A07AX03	1261602	1	ERCEFURYL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx24(BLIST 2x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,6	G	8,000	0,2938	2,35	2,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
36 A07AX03	**NIFUROXAZIDE**														
36 A07AX03	1261603	1	ERCEFURYL	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,6	G	7,333	0,2673	1,96	1,96
36 A07AX03	2357001	1	ENOREP	ORAL.SUSP	220MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,6	G	7,333	0,2141	1,57	1,57

A07C -Ηλεκτρολύτες με υδατάνθρακες

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A07CA	**-Άλατα ενυδάτωσης χορηγούμενα από το στόμα**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
37 **A07CA**	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CITRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS**														
37 **A07CA**	S(2414501	1	DEXTROLYTE	GRA.OR.SOL	0,875+0,375+0,7	Φ	BTX20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	TE	10,000	0,3880	3,88	3,88
A07E	-Φάρμακα για τις ιδιοπαθείς φλεγμονώδεις παθήσεις του εντέρου														
A07EA	**-Κορτικοστεροειδή τοπικώς δρώντα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
38 **A07EA06**	**BUDESONIDE**														
38 **A07EA06**	2230803	2	BUDECOL	MOD.R.CA.H	3MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	0,009	G	16,667	2,5277	42,13	42,13
38 **A07EA06**	2262901	1	BUDENOFALK	GR.CAP	3MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,009	G	6,667	3,3733	22,49	16,85
Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
39 **A07EA02**	**HYDROCORTISONE ACETATE**														
39 **A07EA02**	1660001	1	COLIFOAM	REC.FOAM	10%	Φ	FLx20,8G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	2	TE	7,000	1,6214	11,35	11,35
39 **A07EA06**	**BUDESONIDE**														
39 **A07EA06**	2230801	1	BUDECOL	TB.S.R.SUS	2,3MG/SINGLE [	Φ	BTx7DISP.TABS+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.	1	TE	7,000	6,6329	46,43	43,87
A07EC	**-Αμινοσαλικυλικό οξύ και παρόμοια φάρμακα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
40 **A07EC02**	**MESALAZINE**														
40 **A07EC02**	1954401	1	ASACOL	GR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	4	TE	7,500	1,3720	10,29	10,29
40 **A07EC02**	1954404	1	ASACOL	GR.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2	TE	30,000	1,7470	52,41	52,41
40 **A07EC02**	2236301	1	ASALAZIN/MEDI	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	3	TE	16,667	0,5652	9,42	9,42
40 **A07EC02**	2716201	1	MEZAVANT	GR.PR.R.TA	1200MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SHIRE PHARMACI	2	TE	30,000	2,6547	79,64	54,01
40 **A07EC02**	1961801	1	SALOFALK	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	6	TE	16,667	0,8910	14,85	14,85
40 **A07EC02**	1961804	1	SALOFALK	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3	TE	16,667	0,9786	16,31	16,31
40 **A07EC02**	1961807	1	SALOFALK GR/	GR.PR.GRA	1000MG/SACHE	Φ	BT x 50 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	3	TE	16,667	2,9255	48,76	30,01
40 **A07EC02**	2771702	1	CRONEZIL	GR.TAB	400mg/TAB	(Φ	BTx30 (3 BLIST x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	4	TE	7,500	0,7853	5,89	5,89

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
41	A07EC01	SULFASALAZINE														
41	A07EC01	1265101	1	SALOPYRINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP(	2	G	12,500	0,6528	8,16	8,16
	Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
42	A07EC02	MESALAZINE														
42	A07EC02	1954402	1	ASACOL	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx20 (FOIST 2x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1,5	G	6,667	2,0924	13,95	13,95
42	A07EC02	1961803	2	SALOFALK	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTX30(FOIST 6X5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	5,000	2,5040	12,52	11,40
42	A07EC02	1961805	1	SALOFALK	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTX20(FOIST4X5)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	6,667	2,3579	15,72	15,20
	Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)															
43	A07EC02	MESALAZINE														
43	A07EC02	1954403	2	ASACOL	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ	BTx7FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1,5	G	18,667	1,8980	35,43	35,43
43	A07EC02	2771701	2	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTI	Φ	BTx7 (BOTTLEx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1,5	G	18,667	1,2069	22,53	22,53
43	A07EC02	1961802	1	SALOFALK	REC.SUS	4G/SINGLE DOS	Φ	BT X 7 FL X 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	18,667	2,0351	37,99	37,54
43	A07EC02	2771701	1	CRONEZIL	REC.SUS	4g/100ML BOTTI	(Φ	BTx1 (BOTTLEx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VIANEX A.E.	1,5	G	2,667	1,5223	4,06	4,06
	A07F -Προβιοτικά															
	A07FA -Προβιοτικά															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
		Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"														
44	A07FA02	SACCHAROMYCES BOULARDII														
44	A07FA02	697701	1	ULTRA-LEVURE	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	1,000	2,4900	2,49	1,74
44	A07FA02	697702	1	ULTRA-LEVURE	CAPS	250 MG/CAP	(Φ	BT x 10 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	2,500	1,2840	3,21	3,21
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
		Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη: "Προφύλαξη και θεραπεία των ανεπιθυμήτων ενεργειών των αντιβιοτικών"														
45	A07FA02	SACCHAROMYCES BOULARDII														
45	A07FA02	697703	1	ULTRA-LEVURE	PD.ORA.SUS	250MG/SACHET	(Φ	BTx10 SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΕΤΣΙΑΒΑΣ Ν. Α.Ε	1	G	2,500	1,3040	3,26	3,26

Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	A07X -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
	A07XA -Άλλα αντιδιαρροϊκά φάρμακα															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
	A07XA04	**RACECADOTRIL**														
46	**A07XA04**	2641503	2	HIDRASEC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,3	G	6,667	1,4249	9,5	9,50
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
47	**A07XA04**	**RACECADOTRIL**														
47	**A07XA04**	2641501	4	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	10MG/SACH.(S.I	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,0351	G	8,547	1,2706	10,86	10,11
47	**A07XA04**	2641502	4	HIDRASEC (ΓΙΑ	GRA.OR.SUS	30MG/SACH. (S.	Φ	BTX30 ΦΑΚΕΛΛΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRER-GALENIC	0,11025	G	8,163	1,1062	9,03	9,03
	A09 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΕΨΗΣ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ															
	A09A -Φάρμακα πέψης συμπεριλαμβανομένων και των ενζύμων															
	A09AA -Σκευάσματα ενζύμων															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
48	**A09AA02**	**PANCREATIN**														
48	**A09AA02**	782503	3	CREON	GR.CAP	150MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	6	TE	8,333	0,8556	7,13	7,13
48	**A09AA02**	782502	3	CREON (25,000)	GR.CAP	300MG/CAP	Φ	FL x 50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	4	TE	12,500	1,2816	16,02	13,88
48	**A09AA02**	1979401	2	PANZYTRAT	GR.CAP		Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4	TE	12,500	1,5192	18,99	13,88
	A10 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΑ ΣΤΟΝ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ															
	A10A -Ινσουλίνες και ανάλογα															
	A10AB -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, βραχείας διάρκειας δράσης															
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
49	**A10AB01**	**INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC**														
49	**A10AB01**	2609702	1	ACTRAPID - 100	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.X10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
49	**A10AB01**	2609703	2	ACTRAPID PENI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
49	**A10AB01**	1893803	1	HUMULIN REGU	INJ.SOL	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
49	**A10AB01**	1893825	1	HUMULIN(REGL	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
49	**A10AB04**	**INSULIN LISPRO**														

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
49	**A10AB04**	2254001	1	HUMALOG	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
49	**A10AB04**	2254018	1	HUMALOG (KWI	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
49	**A10AB04**	2254003	2	HUMALOG-CAR	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	BTX5 CARTR.X3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
49	**A10AB05**	**INSULIN ASPART**														
49	**A10AB05**	2444101	1	NOVORAPID	INJ.SOL	100U/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
49	**A10AB05**	2444104	2	NOVORAPID FL	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5PF.SYR.X3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
49	**A10AB05**	2444102	1	NOVORAPID PE	INJ.SOL	100U/ML	Φ	5CARTRIDGESx3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
49	**A10AB06**	**INSULIN GLULISINE**														
49	**A10AB06**	2671101	1	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
49	**A10AB06**	2671102	4	APIDRA	INJ.SOL	100 U/ML	Φ	5 CARTRIDGESx 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
49	**A10AB06**	2671105	4	APIDRA	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BT x 5 PF. PEN (S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						

A10AC -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
50	**A10AC01**	**INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC**														
50	**A10AC01**	1893804	1	HUMULIN NPH	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
50	**A10AC01**	1893827	1	HUMULIN(NPH)(	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
50	**A10AC01**	2610103	2	PROTAPHANE F	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑΧ3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
50	**A10AC01**	2610102	1	PROTAPHANE-1	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						

A10AD -Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, ενδιάμεσης διάρκειας δράσης σε συνδυασμό με βραχείας διάρκειας δράσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
51	**A10AD01**	**INSULIN HUMAN BIOSYNTHETIC,INSULIN ISOPHANE HUMAN BIOSYNTHETIC**														
51	**A10AD01**	1893831	1	HUMULIN M3 (3(	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	BT x 5 CARTRIDG	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
51	**A10AD01**	2609905	2	MIXTARD 30 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
51	**A10AD01**	2609902	1	MIXTARD 30-10(	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	1ΓΥΑΛ.ΦΙΑΛ.Χ10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
51	**A10AD01**	2609906	2	MIXTARD 40 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
51	**A10AD01**	2609907	2	MIXTARD 50 PE	INJ.SUSP	100 IU/ML	Φ	5 ΓΥΑΛ.ΦΥΣΙΓ.Χ3I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
51	**A10AD01**	1893808	1	HUMULIN M3 30	INJ.SUSP	100IU/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α.Ε.Β.Ε.						
51	**A10AD04**	**INSULIN LISPRO**														
51	**A10AD04**	2254019	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
51	**A10AD04**	2254020	1	HUMALOG (MIX	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTx 5 PF. PEN x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
51	**A10AD04**	2254007	1	HUMALOG-MIX :	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5ΦΥΣΙΓΓΙΑ/CA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						
51	**A10AD04**	2254011	1	HUMALOG-MIX !	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	BTX5 ΦΥΣΙΓΓΙΑ/C/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAND B.V., THE NEDERLANDS						

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
51 **A10AD05**	**INSULIN ASPART,INSULIN ASPART PROTAMINE**														
51 **A10AD05**	2488504	1	NOVOMIX 30 FL	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΠΡΟΓΕΜΙΣΜΕΝΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
51 **A10AD05**	2488502	1	NOVOMIX 30 PE	INJ.SUSP	100 U/ML	Φ	5 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΥΣΙΓ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
A10AE	**-Ινσουλίνες και ανάλογα, ενέσιμα, μακράς διάρκειας δράσης**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
52 **A10AE04**	**INSULIN GLARGINE**														
52 **A10AE04**	2458301	5	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	1ΥΑΛΙΝΟ VIAL X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
52 **A10AE04**	2458302	2	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTX5CARTR.X3MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
52 **A10AE04**	2458305	4	LANTUS	INJ.SOL	100 IU/ML	Φ	BTx5 PF. PENx3M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS DEUTSCHLAND GMBH, FRANKFURT AM MAIN						
52 **A10AE05**	**INSULIN DETEMIR**														
52 **A10AE05**	2696502	2	LEVEMIR	IN.SO.PF.P	100 U/ML FLEXF	Φ	5 PF.PEN X 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
52 **A10AE05**	2696501	2	LEVEMIR	INJ.SOL	100 U/ML PENFI	Φ	5 CARTR X 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
A10B	-Φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών														
A10BA	**-Διγουανίδια**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
53 **A10BA01**	**PHENFORMIN HYDROCHLORIDE**														
53 **A10BA01**	748101	1	INFORMIN	MOD.R.CA.H	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	15,000	0,1033	1,55	1,55
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
54 **A10BA02**	**METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
54 **A10BA02**	2713101	3	GLUCOFREE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2	G	25,500	0,1137	2,9	2,90
54 **A10BA02**	449503	1	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTx30 (σε φιαλίδιο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2	G	12,750	0,1616	2,06	2,06
54 **A10BA02**	449504	2	GLUCOPHAGE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	2	G	15,000	0,1587	2,38	2,38
54 **A10BA02**	2738201	1	GLUCOPLUS GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2	G	15,000	0,1267	1,9	1,90
54 **A10BA02**	2583501	1	SUKONTROL	F.C.TAB	850MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	2	G	12,750	0,1294	1,65	1,65
54 **A10BA02**	2840905	3	METFORMIN/GE	F.C.TAB	850MG/TAB	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	2	G	12,750	0,1294	1,65	1,65
54 **A10BA02**	2840906	2	METFORMIN/GE	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	2	G	15,000	0,1267	1,9	1,90
A10BA02	2836003	3	METFORMIN HC	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AUROBINDO PHAI	2	G	20,000	0,095	1,900	1,900
A10BA02	2836002	3	METFORMIN HC	F.C.TAB	850MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AUROBINDO PHAI	2	G	12,750	0,129	1,650	1,650

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A10BA02	**METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
A10BA02	2852201	1	METFORMIN HY	ORAL.SOL	500MG/5ML		BT x 150 ML/BOTT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	7,500	0,488	3,660	3,436
A10BA02	2812803	1	GLUCOFORMIN	ORAL.SOL	850MG/5ML		BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VERISFIELD (UK)	2	G	12,750	0,428	5,460	5,460
A10BB -Σουλφοναμίδια, παράγωγα της ουρίας															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
55 **A10BB01**	**GLIBENCLAMIDE**														
55 **A10BB01**	1551703	1	DEROCTYL	MOD.R.CA.H	7.5MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,007	G	21,429	0,2501	5,36	5,36
55 **A10BB09**	**GLICLAZIDE**														
55 **A10BB09**	1259002	5	DIAMICRON MR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑ	0,06	G	14,000	0,4329	6,06	3,50
55 **A10BB09**	2749601	10	GLICLAZIDE/GE	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	0,06	G	14,000	0,2579	3,61	3,61
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
56 **A10BB01**	**GLIBENCLAMIDE**														
56 **A10BB01**	19102	1	DAONIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,007	G	21,429	0,0961	2,06	2,06
56 **A10BB01**	1551701	1	DEROCTYL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,007	G	21,429	0,0770	1,65	1,65
56 **A10BB08**	**GLIQUIDONE**														
56 **A10BB08**	2260201	1	DEVOTAN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST2x20)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU	0,06	G	20,000	0,2310	4,62	4,62
56 **A10BB12**	**GLIMEPIRIDE**														
56 **A10BB12**	2799601	2	ADINSULIN-S	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 **A10BB12**	2799602	2	ADINSULIN-S	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 **A10BB12**	2676001	1	ANOVIS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56 **A10BB12**	2676002	1	ANOVIS	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56 **A10BB12**	2676003	1	ANOVIS	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 **A10BB12**	2676004	1	ANOVIS	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 **A10BB12**	2718401	2	DIA-BAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56 **A10BB12**	2718402	2	DIA-BAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56 **A10BB12**	2718403	2	DIA-BAN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 **A10BB12**	2718404	2	DIA-BAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 **A10BB12**	2694101	3	DIALOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56 **A10BB12**	2694102	3	DIALOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56 **A10BB12**	2694103	3	DIALOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 **A10BB12**	2694104	3	DIALOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
56	**A10BB12**	2739501	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56	**A10BB12**	2739502	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56	**A10BB12**	2739503	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2739504	3	GLIMEPIRID/TE\	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2694701	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56	**A10BB12**	2694702	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30(σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56	**A10BB12**	2694703	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2694704	1	GLIMEPIRIDE/G	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2672502	2	GLIMEPIRON	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 (3 BLx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2728002	1	GLIMERID	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56	**A10BB12**	2728003	1	GLIMERID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2728004	1	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2728004	2	GLIMERID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM/	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2654202	1	GLIMEXIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56	**A10BB12**	2654203	1	GLIMEXIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2654204	1	GLIMEXIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2682603	2	GLINCIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2682604	2	GLINCIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2682202	2	GLIPERIN	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2682203	2	GLIPERIN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2789501	2	GLIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2789502	2	GLIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2666902	1	MEPIRID	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIST x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2666903	1	MEPIRID	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2744001	1	RALTONE	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56	**A10BB12**	2744002	1	RALTONE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56	**A10BB12**	2744003	1	RALTONE	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56	**A10BB12**	2744004	1	RALTONE	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56	**A10BB12**	2286001	1	SOLOSA	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	15,000	0,2540	3,81	3,81
56	**A10BB12**	2286002	1	SOLOSA	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	30,000	0,1960	5,88	5,88
56	**A10BB12**	2286003	1	SOLOSA	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	45,000	0,1964	8,84	8,84
56	**A10BB12**	2286004	1	SOLOSA	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,002	G	60,000	0,1255	7,53	7,53
56	**A10BB12**	2658401	2	SUCRYL	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56	**A10BB12**	2658402	2	SUCRYL	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
56 A10BB12	2658403	2	SUCRYL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 A10BB12	2658404	2	SUCRYL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 A10BB12	2799903	2	TETIG	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 A10BB12	2799904	2	TETIG	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 A10BB12	2776802	2	TIPO II	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 A10BB12	2776803	2	TIPO II	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 A10BB12	2776804	2	TIPO II	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,002	G	90,000	0,0887	7,98	7,98
56 A10BB12	2682201	2	GLIPERIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56 A10BB12	2671701	2	TOREMOL	TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56 A10BB12	2671702	2	TOREMOL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56 A10BB12	2671703	2	TOREMOL	TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 A10BB12	2671704	2	TOREMOL	TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚ	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 A10BB12	2866401	1	GLIDIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 A10BB12	2866402	1	GLIDIL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 A10BB12	2732901	2	IDESAL	TAB	1MG/TAB	(Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56 A10BB12	2732902	2	IDESAL	TAB	2MG/TAB	(Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
56 A10BB12	2732903	2	IDESAL	TAB	3MG/TAB	(Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
56 A10BB12	2732904	2	IDESAL	TAB	4MG/TAB	(Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,002	G	60,000	0,1007	6,04	6,04
56 A10BB12	2799901	2	TETIG	TAB	1MG/TAB	(Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
56 A10BB12	2799902	2	TETIG	TAB	2MG/TAB	(Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,002	G	30,000	0,1650	4,95	4,95
	2801801	3	GLIMEPIRIDE/A(	TAB	1MG/TAB	(Φ	BTx30 σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	15,000	0,2033	3,05	3,05
	2801802	3	GLIMEPIRIDE/A(	TAB	2MG/TAB	(Φ	BTx30 σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	30,000	0,1570	4,71	4,71
	2801803	3	GLIMEPIRIDE/A(	TAB	3MG/TAB	(Φ	BTx30 σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	45,000	0,1573	7,08	7,08
	2801804	3	GLIMEPIRIDE/A(	TAB	4MG/TAB	(Φ	BTx30 σε BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,002	G	60,000	0,1003	6,02	6,02
A10BB12	2760301	2	NICORDILEN	TAB	1MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	15,000	0,203	3,050	3,050
A10BB12	2760302	2	NICORDILEN	TAB	2MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	30,000	0,157	4,710	4,710
A10BB12	2760303	2	NICORDILEN	TAB	3MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	45,000	0,157	7,080	7,080
A10BB12	2760304	2	NICORDILEN	TAB	4MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GAP A.E.	0,002	G	60,000	0,100	6,020	6,020

A10BD -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων

A10BD G1 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Σουλφοναμίδια, παράγωγα της

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

57 **A10BD02 GLIBENCLAMIDE,METFORMIN HYDROCHLORIDE**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
57 A10BD02	2343201	1	NORMELL	C.TAB	(2,5+400)mg/tab	Φ	BTx40 (BLIST 4x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	20,000	0,1895	3,79	3,79
A10BD G2 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Θειαζολιδινεδιόνες σε συνδυασ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
58 A10BD05	**PIOGLITAZONE,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
58 A10BD05	2782801	5	COMPETACT	F.C.TAB	(15+850)MG/TAE	Φ	BT x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	2	TE	28,000	1,3939	39,03	39,03
A10BD G3 -Συνδυασμοί από του στόματος χορηγουμένων υπογλυκαιμικών φαρμάκων / Αναστολείς της διπεπτιδυλικής															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
59 A10BD07	**SITAGLIPTIN PHOSPHATE,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
59 A10BD07	2842101	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+850)MG/TAE	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	2	TE	28,000	1,8089	50,65	47,36
59 A10BD07	2842102	3	JANUMET	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BTx56 (4x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	2	TE	28,000	1,6711	46,79	46,79
59 A10BD08	**VILDAGLIPTIN,METFORMIN HYDROCHLORIDE**														
59 A10BD08	2816101	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+850)MG/TAE	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	1,7203	51,61	50,74
59 A10BD08	2816102	3	EUCREAS	F.C.TAB	(50+1000)MG/TA	Φ	BT x 60 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	1,6193	48,58	48,58
59 A10BD08	2867401	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+850)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	1,7203	51,61	50,74
59 A10BD08	2867402	3	ZOMARIST	F.C.TAB	(50+1000)mg/tab	Φ	BTx 60 σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	2	TE	30,000	1,6193	48,58	48,58
A10BF -Αναστολείς α-γλυκοσιδάσης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
60 A10BF01	**ACARBOSE**														
60 A10BF01	2046201	1	GLUCOBAY	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	3	TE	10,000	0,3880	3,88	3,88
60 A10BF01	2046202	1	GLUCOBAY	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(FOIL2X15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒ	3	TE	10,000	0,4750	4,75	4,40
A10BG -Θειαζολιδινεδιόνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
61 A10BG03	**PIOGLITAZONE**														
61 A10BG03	2458601	1	ACTOS	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	0,7575	21,21	21,21
61 A10BG03	2458602	1	ACTOS	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	1,1125	31,15	23,28
61 A10BG03	2458603	2	ACTOS	TAB	45MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAKEDA GLOBAL	1	TE	28,000	1,3182	36,91	23,28

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
61 A10BG03	2965101	2	ZIPION	TAB	15MG/TAB	(Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	0,6057	16,96	16,96
61 A10BG03	2965102	2	ZIPION	TAB	30MG/TAB	(Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	0,8900	24,92	23,28
61 A10BG03	2965103	2	ZIPION	TAB	45MG/TAB	(Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	1,0546	29,53	23,28

A10BH -Αναστολείς της διπεπτιδυλικής πεπτιδάσης 4 (DPP-4)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
62 A10BH01	**SITAGLIPTIN PHOSPHATE**														
62 A10BH01	2770303	2	JANUVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,1	G	28,000	1,6150	45,22	45,22
62 A10BH01	2772903	2	XELEVIA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28(σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,1	G	28,000	1,6150	45,22	45,22
62 A10BH02	**VILDAGLIPTIN**														
62 A10BH02	2807301	3	GALVUS	TAB	50 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	0,1	G	14,000	1,7643	24,7	23,36
62 A10BH02	2867301	3	JALRA	F.C.TAB	50mg/tab	Φ	BTx 28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	0,1	G	14,000	1,7643	24,7	23,36
62 A10BH03	**SAXAGLIPTIN**														
62 A10BH03	2913401	6	ONGLYZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL-MYERS	0,005	G	28,000	1,6907	47,34	46,72

A10BX -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών

A10BX G1 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα ως μ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
63 A10BX02	**REPAGLINIDE**														
63 A10BX02	2374902	6	NOVONORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120,000	0,1048	12,58	12,58
63 A10BX02	2374903	6	NOVONORM	TAB	2MG/TAB	Φ	BLIST.(alu/alu)X12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	1	TE	120,000	0,1093	13,12	13,12

A10BX G2 -Άλλα φάρμακα για τη μείωση του σακχάρου του αίματος, εξαιρουμένων των ινσουλινών, χορηγούμενα μόνο

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
64 A10BX03	**NATEGLINIDE**														
64 A10BX03	2482001	5	STARLIX	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX84	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28,000	1,0929	30,6	30,60
64 A10BX03	2482002	5	STARLIX	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTX84	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28,000	1,1164	31,26	31,26
64 A10BX03	2482003	5	STARLIX	F.C.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX84	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROI	3	TE	28,000	1,1561	32,37	31,26

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
65	**A10BX04**	**EXENATIDE**														
65	**A10BX04**	2769901	1	BYETTA	INJ.SOL	5MCG/20μL (0,2!	Φ	BT x 1 PF. PEN x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL	0,00001	G	30,000	3,4490	103,47	103,47
65	**A10BX04**	2769902	1	BYETTA	INJ.SOL	10MCG/40μL(0,2	Φ	BT x1 PF. PEN x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERL	0,00002	G	30,000	3,5350	106,05	106,05
65	**A10BX07**	**LIRAGLUTIDE**														
65	**A10BX07**	2904501	2	VICTOZA	IN.SO.PF.P	6MG/ML	Φ	BTx2 PF. PENS x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK A	0,0012	G	30,000	4,3190	129,57	126,88

A11 -ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ

A11B -Πολυβιταμινούχα, αμιγή

A11BA -Πολυβιταμινούχα, αμιγή

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
66	**A11BA**	**RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVI**														
66	**A11BA**	**RI** 2619401	2	EVATON-D	PD.INJ.SOL		Φ	BT X 1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	1,000	3,9800	3,98	3,98

A11C -Βιταμίνες A και D, συμπεριλαμβανομένων και συνδυασμών των δύο

A11CC -Βιταμίνη D και ανάλογα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
67	**A11CC03**	**ALFACALCIDOL**														
67	**A11CC03**	1561303	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	30,000	0,2260	6,78	6,78
67	**A11CC03**	1561307	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	0,50 MCG/CAP	Φ	BTx 30 (3 BLISTx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	15,000	0,6000	9	2,72
67	**A11CC03**	1561302	2	ONE-ALPHA/LE(	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP	Φ	BTx 30(3 BLIST x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	7,500	0,6480	4,86	1,36
67	**A11CC03**	2548102	4	V-D-BONE	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	(Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,000001	G	30,000	0,1810	5,43	5,43
	A11CC03	2514601	5	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ(	0,000001	G	7,500	0,5187	3,89	1,36
	A11CC03	2694501	2	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000001	G	7,500	0,5187	3,89	1,36
	A11CC03	2521801	2	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	0,25MCG/CAP		BTx30(BLIST 2x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000001	G	7,500	0,5187	3,89	1,36
	A11CC03	2514602	2	OSTEOVILE	SOFT.CAPS	1 MCG/CAP		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ(	0,000001	G	30,000	0,1810	5,43	5,43
	A11CC03	2546602	2	EMARFEN	SOFT.CAPS	1MC/CAP		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,000001	G	30,000	0,1810	5,43	5,43
	A11CC03	2694502	2	MEGA-ALPHA	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AURORA PHARMA	0,000001	G	30,000	0,1810	5,43	5,43
	A11CC03	2594502	2	ALESTOPOR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30 (3BLISTx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,000001	G	30,000	0,1810	5,43	5,43
	A11CC03	2486702	3	ALPHAZOL	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30 (BLIST 2x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,000001	G	30,000	0,1810	5,43	5,43
	A11CC03	2521802	2	A-OSTIN-D3	SOFT.CAPS	1MCG/CAP		BTx30(BLIST 2x15	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	FARMEDIA AE	0,000001	G	30,000	0,1810	5,43	5,43

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
68 **A11CC03**	**ALFACALCIDOL**														
68 **A11CC03**	2684601	1	BALUDOL	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,000001	G	40,000	0,2070	8,28	8,28
68 **A11CC03**	2635701	1	CALCIDROPS	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	BTxBOTTLEx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,000001	G	40,000	0,2070	8,28	8,28
68 **A11CC03**	2452401	1	LOSEFAN	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,000001	G	40,000	0,2070	8,28	8,28
68 **A11CC03**	1561301	1	ONE-ALPHA/LE(	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	40,000	0,2450	9,8	9,80
68 **A11CC03**	2508201	1	VITOCALCIT	OR.SO.D	2MCG/ML	Φ	FLx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,000001	G	40,000	0,2070	8,28	8,28
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
69 **A11CC03**	**ALFACALCIDOL**														
69 **A11CC03**	1561304	1	ONE-ALPHA/LE(	INJ.SOL	2MCG/1ML AMP	Φ	BTx10AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,000001	G	20,000	2,1885	43,77	43,77

A11D -Βιταμίνη B1, αμιγής και σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και B12

A11DB -Βιταμίνη B1 σε συνδυασμό με βιταμίνη B6 και/ή βιταμίνη B12

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
70 **A11DB**	**THIAMINE HYDROCHLORIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE**														
70 **A11DB**	**TI** 24102	1	EVATON B12	INJ.SOL	(250+250+1.5)m	Φ	BTX5AMPSX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	5,000	0,3380	1,69	1,69
70 **A11DB**	**TI** 329301	1	NEUROBION	INJ.SOL	100+100+1MG/3	Φ	BTX3AMPSX3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	1	TE	3,000	0,6733	2,02	2,02
70 **A11DB**	**TI** 191103	1	BETRIMINE	INJ.SOL	(250+250+2)MG/	Φ	BTX6AMPX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	TE	6,000	0,2517	1,51	1,51

A11J -Άλλα σκευάσματα βιταμινών, συνδυασμοί

A11JA -Συνδυασμοί βιταμινών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
71 **A11JA**	**PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,DL-ALFA-TOCOPHERYL ACETATE,THIAMINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOB**														
71 **A11JA**	**PY** 23304	1	EVATON-T	INJ.SOL		Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1,5	TE	0,667	4,9325	3,29	3,29

A12 -ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

A12A -Ασβέστιο

A12AA -Ασβέστιο

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

72 **A12AA04 CALCIUM CARBONATE**

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
72 A12AA04	2492701	1	BODY-CALCIN	CHW.TAB	500 (Ca++)MG/T	Φ	BTx20(STRIPS 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	3	G	8,333	0,9156	7,63	1,43
72 A12AA04	2237102	1	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	3	G	8,333	0,2844	2,37	2,37
72 A12AA04	2237102	3	CALCIFORM	EF.TAB	1,25(0,5)G/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	3	G	25,000	0,2752	6,88	6,88
72 A12AA04	2233901	5	CALCIORAL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	FL x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	3	G	25,000	0,2120	5,3	5,30
72 A12AA20	**CALCIUM CARBONATE,CALCIUM GLUCONATE-CALCIUM LACTATE**														
72 A12AA20	180101	1	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,5	G	40,000	0,1083	4,33	4,33
72 A12AA20	180101	2	MEGA-CALCIUM	EF.TAB	1000Ca++MG/TA	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,5	G	60,000	0,0890	5,34	5,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
A12AA01	**CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC**														
	2402101	1	NEOCALCIT	PD.OR.SD	1.2G/SACHET	(Φ	BTX30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	TE	30,000	0,1237	3,71	3,71
A12AX -Ασβέστιο, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
73 A12AX	**CALCIUM CARBONATE,CHOLECALCIFEROL CONCENTRATE**														
73 A12AX	C/ 2604901	1	CAL+D	CHW.TAB	(600MG+400 IU)/	Φ	BT x 60 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1,5	TE	40,000	0,1530	6,12	6,12
73 A12AX	C/ 2312101	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	2	TE	30,000	0,2420	7,26	7,26
73 A12AX	C/ 2312102	2	CALCIORAL D3	CHW.TAB	1000mg+20μg (8	Φ	FLx30 (HDPE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	1	TE	30,000	0,2420	7,26	7,26
73 A12AX	C/ 2497101	4	CALVIDIN	CHW.TAB	1500(600)MG+4(	Φ	BTx60 (BLIST 6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HE	1,5	TE	40,000	0,2058	8,23	8,23
73 A12AX	C/ 2592301	1	D-CALCIUM	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BTx1BOTTLE x60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	TE	30,000	0,0913	2,74	2,74
73 A12AX	C/ 2363901	3	IDEOS	CHW.TAB	(500MG+400IU)/	Φ	BTx60 (TUB 4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	TE	30,000	0,2420	7,26	7,26
73 A12AX	C/ 2554701	1	NATECAL D3	CHW.TAB	1500 (600 Ca++)	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	40,000	0,2058	8,23	8,23
73 A12AX	C/ 2554702	2	NATECAL D3	OR.DISP.TA	1500 (600 Ca++)	Φ	BTx60 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	40,000	0,2133	8,53	8,53
73 A12AX	C/ 2766601	1	ORBICAL D3	EF.TAB	(1000MG+880 IU	Φ	BTx1 TUBE x20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMA	1	TE	20,000	0,2160	4,32	4,32
73 A12AX	C/ 2610501	1	TAMINOL	CHW.TAB	(500MG+400 IU)/	Φ	BOTTLEx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	TE	30,000	0,0913	2,74	2,74
73 A12AX	C/ 2859001	1	CALCIFORM D3/	EF.TAB	(1000MG+880 IU	(Φ	BTx30 (TUB3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	IASIS PHARMAC.H	1	TE	30,000	0,1487	4,46	4,46
73 A12AX	**GLYCINE,CALCIUM CARBONATE**														
73 A12AX	GI Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο ως δεσμευτικό του φωσφόρου στη νεφρική ανεπάρκεια														
73 A12AX	GI 316201	2	TITRALAC	TAB	(180+420)MG/TA	Φ	BTx60(ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	6	TE	10,000	0,1930	1,93	1,93
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
74 A12AX	**CALCIUM PHOSPHATE TRIBASIC,CHOLECALCIFEROL**														
74 A12AX	C/ 2537901	1	CALDESIL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/S/	Φ	BTx30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.	1	TE	30,000	0,1883	5,65	5,65

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
74	A12AX C/	2538001	1	DECAL	PD.ORA.SUS	(3,1G+800 IU)/S/	Φ	BTX30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELLAS	1	TE	30,000	0,1883	5,65	5,65
	A12B -Κάλιο															
	A12BA -Κάλιο															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
75	**A12BA30**	**BETAINE HYDROCHLORIDE,POTASSIUM BICARBONATE**														
75	**A12BA30**	324801	1	KLOREF	EF.TAB	(1035+675)MG/T	Φ	BTX30(ΣΕ ΠΛΑΣΤ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ(	5,5	TE	5,455	0,9258	5,05	5,05
	A12BA30	**POTASSIUM CITRATE MONOHYDRATE,POTASSIUM BICARBONATE**														
	A12BA30	2916001	2	EXERET	EF.TAB	(1080+2000)MG/TAB		BTx12 (STRIPS 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	2	TE	6,000	0,813	4,880	4,880
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
76	**A12BA05**	**POTASSIUM GLUCONATE**														
76	**A12BA05**	182501	1	SOPA-K	ORAL.SOL	1.56G/5ML	Φ	FLX200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	30	ML	6,667	0,4290	2,86	2,86
	A12C -Άλλα συμπληρώματα με μεταλλικά στοιχεία															
	A12CC -Μαγνήσιο															
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
77	**A12CC05**	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
77	**A12CC05**	1883602	2	TROFOCARD	GR.TAB	614,80(60,77Mg	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,36462	G	5,000	0,8400	4,2	4,20
	A12CC05	2723901	1	MAGNESIL	F.C.TAB	811,28(60,77 Mg++)		BT x 30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,36462	G	5,000	1,040	5,200	4,200
	Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
78	**A12CC30**	**MAGNESIUM ASPARTATE DIHYDRATE,MAGNESIUM CITRATE**														
78	**A12CC30**	2601801	2	MAGNESIUM/SA	EF.TAB	243MG/TAB	Φ	BTx40(PROPYLEN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	1,5	TE	26,667	0,5066	13,51	13,51
	Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
79	**A12CC05**	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**														
79	**A12CC05**	1883601	1	TROFOCARD	GR.OR.SD	1229.6(121.5Mg	Φ	BTX20SACHX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,3645	G	6,667	0,8145	5,43	5,43
	A12CC05	2915801	1	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	100MG/SACHET		BTx20 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,3645	G	5,486968	0,8657	4,75	4,47
	A12CC05	2915802	1	SOLUMAG 2F	GRA.OR.SOL	300MG/SACHET		BTx20SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,3645	G	16,46091	0,7168	11,8	11,80

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
79	**A12CC08**	**MAGNESIUM PIDOLATE**													
79	**A12CC08**	1562201	2	MAG 2	OR.SOL.SD	1.5G/10ML VIAL Φ	BTx20AMPS(ORAI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,38985	G	6,667	0,8655	5,77	5,43
79	**A12CC08**	1562201	3	MAG 2	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL Φ	BTx20VIAS(ORAL)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,38985	G	6,667	0,9915	6,61	5,43
79	**A12CC08**	2455301	1	SOLUMAG	OR.SOL.SD	1,5G/10ML VIAL Φ	BTx20 (VIALx10 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,38985	G	6,667	0,7440	4,96	4,96
	A12CC08	2455303	1	SOLUMAG FOR	OR.SOL.SD	2,810G/10ML	BTx20 VIALSx10 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,38985	G	12,48685	0,6639	8,29	8,29

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
80	**A12CC05**	**MONO-MAGNESIUM-L-ASPARTAT-HCL-TRIHYDRAT**													
80	**A12CC05**	1883603	1	TROFOCARD	INJ.SOL	614.8(60.8Mg++) Φ	BTX12AMPSX5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	TE	12,000	0,2800	3,36	3,36

A14 -ΑΝΑΒΟΛΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

A14A -Αναβολικά στεροειδή

A14AB -Παράγωγα οιστρενίου

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
81	**A14AB01**	**NANDROLONE DECANOATE**													
81	**A14AB01**	906001	1	ANABOLINE DE	OILY.INJ	50MG/1ML AMP Φ	BTX1AMPX1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	0,002	G	25,000	0,0756	1,89	1,89
81	**A14AB01**	124102	1	DECA DURABOI	OILY.INJ	50MG/1ML AMP Φ	BT x 1 AMPx 1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	N.V. ORGANON H	0,002	G	25,000	0,0940	2,35	2,35

A16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ

A16A -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού

A16AA -Αμινοξέα και παράγωγα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης.
Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
82	**A16AA01**	**LEVOCARNITINE**													
82	**A16AA01**	2858301	1	LEVICIN	EFF.GRAN	1000MG/SACHE Φ	BTx30 SACHETSx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕ	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
82	**A16AA01**	2850501	2	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB Φ	BTx30 (BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
82	**A16AA01**	2767901	2	RIDOVET	EFF.GRAN	1G/SACHET Φ	BTx30 (SACHETS)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	2	G	15,000	1,4773	22,16	18,00
82	**A16AA01**	2849301	1	VIGORUP	EFF.GRAN	1000MG/SACHE Φ	BTx30 (SACHETS)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ/	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
82	**A16AA01**	2850501	1	REVOTONINE	EF.TAB	1000MG/TAB Φ	BTx30 σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
82	**A16AA01**	2456603	1	LISEFOR	EFF.GRAN	1000MG/SACHE (Φ	BTx30 SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73
82	**A16AA01**	2852001	1	CARNISAC	EFF.GRAN	1000MG/SACHE Φ	BTx30 SACHETSx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IAMATICA MON. E	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
A16AA01	2452503	1	LOFOSTIN	EFF.GRAN	1000MG/SACHET		BTx30 (SACHETx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟ	FARMEDIA AE	2	G	15,000	1,1227	16,84	16,84
A16AA01	2899901	1	CARNIGRAMM	EFF.GRAN	1000MG/SACHET		BTx30 SACHETSx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΜΟ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΘ	2	G	15,000	1,1820	17,73	17,73

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

<u>Περιορισμός</u>: Αποζημιώνεται μόνο για άτομα με τεκμηριωμένη από εξειδικευμένο κέντρο δημόσιου νοσοκομείου ανεπάρκεια L-καρνιτίνης.

Σε ασθενείς τελικού σταδίου νεφρικής ανεπάρκειας μόνο ως θεραπεία συντήρησης μετά από ενδοφλέβια χορήγηση κατά την αιμοκάθαρση.

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
83 **A16AA01**	**LEVOCARNITINE**														
83 **A16AA01**	2736001	1	CARNIBEN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2359701	1	CARNIDOSE	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10 FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2304801	1	CORUBIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.Η	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2366001	1	ENSIAL	OR.SOL.SD	1G/10ML FL	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ι	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2295102	1	FRUTENOR	OR.SOL.SD	2G/10ML VIAL (2	Φ	BTx10 (VIALSx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	10,000	0,7620	7,62	7,62
83 **A16AA01**	2295101	1	FRUTENOR	ORAL.SOL	1G/10ML SINGLI	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	2	G	5,000	0,7620	3,81	3,81
83 **A16AA01**	2478501	1	GROWART	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS (10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2291501	1	INESTOM	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2435101	1	KOPTILAN	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2455201	1	LEVAMIN	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	Φ	BTx10 VIALS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2235901	1	LEVOCARNIL	ORAL.SOL	1G/10ML FL (SIN	Φ	BTx10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2456601	1	LISEFOR	OR.SOL.SD	1G/10ML VIAL	Φ	BTx 10 VIALS x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2452501	1	LOFOSTIN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10VIALSx10MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2452502	1	LOFOSTIN	ORAL.SOL	200MG/ML(ή 2G/	Φ	BTx10x10 MLx2G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	2	G	10,000	0,7620	7,62	7,62
83 **A16AA01**	2827801	1	LYZIP	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	2	G	10,000	0,7620	7,62	7,62
83 **A16AA01**	2381501	1	MEVAMYST	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MED-ONE A.Φ.Β.Ε	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2281702	1	MINARTINE	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL (S	Φ	BTx10FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	2	G	5,000	0,7620	3,81	3,81
83 **A16AA01**	2316301	1	MINOA	ORAL.SOL	1G/10 ML(1 ΔΟΣ	Φ	BTx10 VIALS x10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2	G	5,000	0,7620	3,81	3,81
83 **A16AA01**	2057801	1	PHACOVIT	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTX10FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	1903802	1	SUPERAMIN	OR.SOL.SD	1G/10ML FL.	Φ	BTX10 (FLX10ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	5,000	1,0760	5,38	4,28
83 **A16AA01**	1903803	1	SUPERAMIN	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	Φ	BT x 10 FL x 10 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	10,000	0,9530	9,53	8,56
83 **A16AA01**	2463902	4	TRIAN	OR.SOL.SD	1G/10ML	Φ	BTx10x10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2290301	1	TRINALIN	OR.SOL.SD	1G/10ML(SINGLI	Φ	BTx 10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
83 **A16AA01**	2816001	1	CARNITOP	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	2	G	15,000	1,1820	17,73	12,85
83 **A16AA01**	2765801	1	LEVOCUOR	PD.ORA.SOL	1000MG/SACHE	Φ	BT x 30 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	2	G	15,000	1,1820	17,73	12,85

A -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ

	ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
83	**A16AA01**	2050705	1	INTELECTA	OR.SOL.SD	2G/10ML	Φ	BTx10 VIALS x10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	10,000	0,8510	8,51	8,51
83	**A16AA01**	2456602	1	LISEFOR	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL	(Φ	BT x 10 VIALS x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	10,000	0,7620	7,62	7,62
83	**A16AA01**	2496201	1	BITOBIONIL	ORAL.SOL	1G/10ML VIAL	(Φ	BTx10 FL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	2	G	5,000	0,8600	4,3	4,28
	A16AA01	2913003	1	LUSARON	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL ORA		BTx10 VIALSx10 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Μ(	LYOFIN LTD, GRE	2	G	10,000	0,7250	7,25	7,25
	A16AA01	2081803	1	CARNIL	ORAL.SOL	2G/10ML VIAL		BTx10 VIALSx10 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Μ(	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	10,000	0,7250	7,25	7,25
	Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
84	**A16AA01**	**LEVOCARNITINE**														
84	**A16AA01**	2291502	1	INESTOM	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	2	G	2,500	1,9840	4,96	4,63
84	**A16AA01**	2050701	1	INTELECTA	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	3,000	1,7500	5,25	5,25
84	**A16AA01**	1903801	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BTX5 (AMPX5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	2,500	2,4760	6,19	4,63
84	**A16AA01**	1903804	1	SUPERAMIN	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 5 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	G	5,000	1,5840	7,92	7,92
84	**A16AA01**	2463901	1	TRIAN	INJ.SOL	1G/5ML AMP	Φ	BT x5 (AMP x5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	2,500	1,9840	4,96	4,63
84	**A16AA01**	2050707	1	INTELECTA	INJ.SOL	2G/5ML AMP	Φ	BTx 6 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	2	G	6,000	1,1933	7,16	7,16

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B	**-ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ**														
B01	-ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
B01AA	**-Ανταγωνιστές της βιταμίνης Κ**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AA07	**ACENOCOUMAROL**														
B01AA07	0303101	01	SINTROM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0,005	G	16,000	0,154	2,47	2,47
B01AA03	**WARFARIN SODIUM**														
B01AA03	0752401	01	PANWARFIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORATOI	0,0075	G	13,333	0,183	2,44	2,44
B01AB	**-Ομάδα ηπαρίνης**														
B01AB	**G1**		**-Ομάδα ηπαρίνης**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AB01	**HEPARIN SODIUM**														
B01AB01	0010604	01	HEPARIN/LEO	INJ.SOL	25000IU/5ML VI/	Φ	BTX10VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	LEO PHARMACEUTIC	10	TU	25,000	1,403	35,08	35,08
B01AB04	**DALTEPARIN SODIUM**														
B01AB04	2058801	01	FRAGMIN	INJ.SOL	2500ANTI-XA IU/	Φ	BTx10PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	10,000	1,500	15,00	15,00
B01AB04	2058802	01	FRAGMIN	INJ.SOL	5000ANTI-XA IU/	Φ	BTx10 PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	20,000	1,449	28,98	28,98
B01AB04	2058803	01	FRAGMIN	INJ.SOL	10000ANTI-XA IU	Φ	BTX10AMPSX1M	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	2,5	TU	40,000	1,562	62,48	62,48
B01AB05	**ENOXAPARIN SODIUM**														
B01AB05	1964101	01	CLEXANE	INJ.SOL	2000ANTI-XA IU/	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	2,000	1,495	2,99	2,99
B01AB05	1964102	01	CLEXANE	INJ.SOL	4000ANTI-XA IU/	Φ	BTx2 PF.SYR.x0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	4,000	1,450	5,80	5,80
B01AB05	1964104	02	CLEXANE	INJ.SOL	8000anti-XA IU/0	Φ	BTx2 PF.SYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	8,000	1,349	10,79	10,79
B01AB05	1964106	01	CLEXANE	INJ.SOL	30000anti-Xa IU/	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	15,000	1,664	24,96	24,96
B01AB05	1964110	02	CLEXANE	INJ.SOL	12000anti-XaIU/(	Φ	BT x10PF.SYR. x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	60,000	1,519	91,15	91,15
B01AB05	1964111	02	CLEXANE	INJ.SOL	15000anti-XaIU/1	Φ	BT x10PF.SYR.x	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	75,000	1,398	104,87	104,87
B01AB05	1964103	03	CLEXANE	INJ.SOL	6000anti-XA IU/0	(Φ)	BTx10 PF.SYRx(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	SANOFI-AVENTIS AEI	2	TU	30,000	1,407	42,20	42,20
B01AB06	**NADROPARIN CALCIUM**														
B01AB06	1928301	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	2850ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	2,000	1,905	3,81	3,81
B01AB06	1928302	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	5700ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYR.X0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	4,000	1,660	6,64	6,64
B01AB06	1928303	01	FRAXIPARINE	INJ.SOL	9500ANTI-XA IU/	Φ	BTX2PF.SYRX1M	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι/	GLAXOSMITHKLINE /	2,85	TU	6,667	1,203	8,02	8,02
B01AB07	**PARNAPARIN**														

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AB07	2544601	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	3200iuaxa/0,3ml	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	6,000	3,840	23,04	15,41
B01AB07	2544602	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	6400iuaxa/0,6PF	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	12,000	2,477	29,72	29,72
B01AB07	2544603	01	THROMBOPARIN	INJ.SOL	4250 iuaxa/0,4ml	Φ	BTX6PF.SYRX0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ANGELINI PHARMA H	3,2	TU	7,969	3,745	29,84	20,46
B01AB10	**TINZAPARIN SODIUM**														
B01AB10	2016805	01	INNOHEP	INJ.SOL	20000 ANTI-XA I	Φ	BTX10VIALSX2N	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	57,143	2,740	156,56	146,73
B01AB10	2016806	01	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx2PF.SYR. x (	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	2,571	3,221	8,28	6,60
B01AB10	2016806	02	INNOHEP	INJ.SOL	4500antiXA iu/0,4	Φ	BTx10PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	12,857	3,207	41,23	33,01
B01AB10	2016808	01	INNOHEP	INJ.SOL	3500antiXa iu/0,3	Φ	BTx2PF.SYR.x0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	2,000	3,045	6,09	5,14
B01AB10	2016809	01	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,5	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	5,714	3,173	18,13	14,67
B01AB10	2016810	01	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,7	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	8,000	3,058	24,46	20,54
B01AB10	2016811	01	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/(	Φ	BTx2PF.SYRx0,9	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	LEO PHARMACEUTIC	3,5	TU	10,286	2,919	30,02	26,41
B01AB10	2016809	02	INNOHEP	INJ.SOL	10000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRS.:	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,5	TU	28,571	3,175	90,70	73,36
B01AB10	2016810	02	INNOHEP	INJ.SOL	14000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRSx	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,5	TU	40,000	3,058	122,31	102,71
B01AB10	2016811	02	INNOHEP	INJ.SOL	18000anti-XaIU/(	(Φ)	BTx10PF.SYRS.:	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	ΛΕΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	3,5	TU	51,429	2,849	146,51	132,06
B01AB12	**BEMIPARIN SODIUM**														
B01AB12	2541901	01	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	2,5	TU	2,000	2,730	5,46	5,14
B01AB12	2541901	02	IVOR	INJ.SO.PFS	2500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PF.SYRx0	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	2,5	TU	10,000	2,049	20,49	20,49
B01AB12	2541902	01	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx2 PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	2,5	TU	2,800	2,996	8,39	7,19
B01AB12	2541902	02	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx10PFSYRx0,	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	2,5	TU	14,000	2,004	28,05	28,05
B01AB12	2541902	03	IVOR	INJ.SO.PFS	3500IUAnti-Xa/0,	Φ	BTx30PF.SYR.x(	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	2,5	TU	42,000	2,415	101,41	101,41
B01AB12	2640501	01	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	2,5	TU	4,000	3,080	12,32	10,27
B01AB12	2640501	05	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	2,5	TU	6,000	3,008	18,05	15,41
B01AB12	2640501	09	IVORMAX	INJ.SO.PFS	25000 IU/ML PF.	Φ	BTx2PF.SYR.x0.	ΜΕ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗ Ι	VIANEX A.E.	2,5	TU	8,000	2,713	21,70	20,54

B01AB G2 -Ομάδα αντιθρομβίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AB02	**ANTITHROMBIN III (HUMAN CONCENTRATE)**														
B01AB02	1998401	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,1	TU	0,238	789,034	187,79	172,75
B01AB02	1998402	02	KYBERNIN-P	LY.PD.INJ	1000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	2,1	TU	0,476	662,647	315,42	315,42

B01AB G3 -Ομάδα ηπαρινοειδών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AB09	**DANAPAROID SODIUM**														
B01AB09	2056601	01	ORGARAN	INJ.SOL	750 Anti-Xa Facto	Φ	BTx20AMPSx0,6	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	N.V. ORGANON HOLL	1,5	TU	10,000	30,706	307,06	307,06

B01AC -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης

B01AC G1 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC06	**ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC06	0416706	01	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	0,040	1,21	1,21
B01AC06	0416708	03	ASPIRIN "EC"	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	0,039	1,16	1,16
B01AC06	1925501	02	SALOSPIR	GR.TAB	325MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,038	0,76	0,76
B01AC06	1925517	01	SALOSPIR	GR.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,060	1,20	1,20
B01AC06	1925518	01	SALOSPIR	GR.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,037	0,73	0,73
B01AC06	1925519	01	SALOSPIR	GR.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	20,000	0,043	0,86	0,86

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC05	**TICLOPIDINE HYDROCHLORIDE**														
B01AC05	1844101	01	NEO FULVIGAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,5	G	15,000	0,373	5,60	5,60
B01AC05	1783901	01	RUXICOLAN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	20,000	0,372	7,43	7,43
B01AC05	2003901	01	TICLID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS ΑΕΙ	0,5	G	10,000	0,527	5,27	3,98
B01AC05	1656502	01	TICLODONE	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ΑΒΕΕ	0,5	G	10,000	0,444	4,44	3,98
B01AC07	**DIPYRIDAMOLE**														
B01AC07	0436902	02	PERSANTIN	C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0,4	G	5,625	0,418	2,35	2,24
B01AC18	**TRIFLUSAL**														
B01AC18	2018901	01	AFLEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX50(BLIST 5X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,6	G	25,000	0,482	12,04	9,94

B01AC G2 -Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, νεώτεροι

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC04	**CLOPIDOGREL**														
B01AC04	2840801	02	CARDER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2914401	01	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DELEGANT HOLDING	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2914401	03	CLODELIB	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DELEGANT HOLDING	1	TE	30,000	0,758	22,73	22,73

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC04	2931401	03	CLOPIDOGREL APOTEX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	APOTEX EUROPE B.\	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2927301	03	CLOPIDOGREL TAD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMBH,	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2842501	03	CLOPIDOGREL/ACTAVIS	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP PTC	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2913501	03	CLOPIDOGREL/MYLAN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MYLAN S.A.S., SAINT	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2903101	02	CLOPIDOSYN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2851301	02	CLOVELEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2902601	01	CLOVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMAQU	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2890401	01	DAPIXOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMACE	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2869701	04	DARXA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2880201	01	DASOGREL-S	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2901301	03	DICLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,758	22,73	22,73
B01AC04	2908701	02	ESPELIO	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2887701	02	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2887701	03	GLOBEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2845601	02	GLOPENEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMACE	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2856401	02	GRELIGEN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.Τ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2899601	03	GREPID	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2872901	02	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2872901	03	HEART-FREE	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2363601	01	ISCOVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	28,000	0,976	27,33	21,63
B01AC04	2363602	01	ISCOVER	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	4,000	4,370	17,48	3,09
B01AC04	2890501	02	LARVIN	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BL 2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2869501	02	NIACLOP	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΕΙΑΔΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2907501	01	NOVIGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2908801	02	PLASIVER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HELLA	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2883201	02	PLATEL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA AN	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2899301	02	PLAVIDOSA	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2363501	01	PLAVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	28,000	0,976	27,33	21,63
B01AC04	2363502	01	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 4 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	4,000	4,370	17,48	3,09
B01AC04	2899201	02	PLAVOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEUTI	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2900001	02	SANVIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.E.	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2898701	02	TANSIX	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2885501	01	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28(BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC04	2885501	05	THROIMPER	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 x75mg (I	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,758	22,73	22,73
B01AC04	2870301	01	ZYSTOL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	A. XATZHANTΩΝΟΓΛ(	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2363502	04	PLAVIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10x1 σε BLIS	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	10,000	2,812	28,12	7,73
B01AC04	2839501	02	CLORIOCARD	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2892701	02	PLAVELATE	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST2x	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜΑ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	3024502	04	GLOPIDOGREL ZENTIV/	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx10x1 δισκίο c	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS, (P/	1	TE	10,000	2,249	22,49	7,73
B01AC04	2998501	02	CLOPIDOGREL/KRKA D	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 σε BLISTI	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO ME	1	TE	14,000	0,874	12,24	10,82
B01AC04	3024501	03	GLOPIDOGREL ZENTIV/	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 δισκία σε	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS, (P/	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2998501	03	CLOPIDOGREL/KRKA D	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 σε BLISTI	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO ME	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2969001	1	ISCODIL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 σε BLISTI	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREECI	1	TE	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2922401	12	CLOPIDOGREL/GENERI	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	0,718	21,55	21,55
B01AC04	2998501	04	CLOPIDOGREL/KRKA D	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30 σε BLISTI	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	KRKA D.D., NOVO ME	1	TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2947101	2	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB	(Γενόσημ	BTx28 (BLISTER	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝ	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2947101	3	PLACARD	F.C.TAB	75MG/TAB	(Γενόσημ	BTx30 (BLISTER	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΝ	1	TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2946101	2	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 (Blist 1x1	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	14,000	0,831	11,63	10,82
B01AC04	2946101	1	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx14 (Blist 2x7)	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	14,000	0,831	11,63	10,82
B01AC04	2890201	2	CLOPIDOGREL/SANTA I	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.E.	1	TE	28,000	0,781	21,86	21,63
B01AC04	2994101	01	CLOCARDIO	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	TARGET PHARMA ΕΓ	1	TE	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2995501	01	DENOVEX	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2946101	4	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (Blist 2x1	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2946101	3	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (Blist 4x7)	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2895601	1	BLODEGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (BLIST4 x	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙΙ	1	TE	28,000	0,742	20,77	20,77
B01AC04	2890201	3	CLOPIDOGREL/SANTA I	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.E.	1	TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	3046901	03	ZAKOGREL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	0,756	22,67	22,67
B01AC04	2946101	5	CLOPIGREN	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx30 (Blist 3x1(	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	0,718	21,55	21,55
B01AC22	**PRASUGREL**														
B01AC22	2882501	02	EFIENT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTI	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1	TE	28,000	2,020	56,57	21,63
B01AC22	2882502	02	EFIENT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTI	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	ELI-LILLY NEDERLAN	1	TE	28,000	2,091	58,55	21,63
B01AC24	**TICAGRELOR**														
B01AC24	2974101	04	BRILIQUE	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx56 σε BLISTI	ME IATPIKH ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA AB, S	2	TE	28,000	3,001	84,03	21,63

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AC13	**ABCIXIMAB**														
B01AC13	2232301	01	REOPRO	INJ.SO.INF	2MG/ML	N	BTx 1 VIAL x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ Α	0,025	G	0,400	705,425	282,17	131,88
B01AC16	**EPTIFIBATIDE**														
B01AC16	2325801	01	INTEGRILIN	INJ.SO.INF	0.75MG/ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD E	0,2	G	0,375	203,680	76,38	76,38
B01AC16	2325802	01	INTEGRILIN	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GLAXO GROUP LTD E	0,2	G	0,100	238,200	23,82	23,82
B01AC17	**TIROFIBAN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
B01AC17	2433302	01	AGGRASTAT	C/S.SOL.IN	0,25MG/ML(0,02	N	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,01	G	1,250	171,496	214,37	214,37
B01AC G3	**-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, αμιγείς, για τη θεραπεία της προχωρημένης αποφρακτικής θρομβοαγγειίτιδας**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AC11	**ILOPROST TROMETAMOL**														
B01AC11	2071301	01	ILOMEDIN	SOL.INF	0,1MG/ML AMP	N	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,00005	G	2,000	69,430	138,86	138,86
B01AC G4	**-Αναστολείς της συγκόλλησης των αιμοπεταλίων, εξαιρουμένης της ηπαρίνης, σε συνδυασμό**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
B01AC30	**DIPYRIDAMOLE,ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC30	2339301	04	AGGRENOX	MOD.R.CA.H	(200+25)MG/CAF	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	2	TE	30,000	0,424	12,72	12,72
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AC30	**CLOPIDOGREL,ACETYLSALICYLIC ACID**														
B01AC30	2942302	03	DUOCOVER	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ	BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS GR	1	TE	30,000	0,749	22,46	22,46
B01AC30	2937602	03	DUOPLAVIN	F.C.TAB	(75+100)MG/TAE	Φ	BTx30x1 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA BRI	1	TE	30,000	0,749	22,46	22,46
B01AD	**-Ένζυμα**														
B01AD G1	**-Ινωδολυτικοί παράγοντες**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD02	**ALTEPLASE**														
B01AD02	1964402	01	ACTILYSE	P.SV.INJ.F	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+1 VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGELI	0,1	G	0,500	854,160	427,08	427,08
B01AD11	**TENECTEPLASE**														
B01AD11	2545903	01	METALYSE	PS.INJ.SOL	10000 IU (50MG)	Φ	1VIAL+1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BOEHRINGER INGELI	0,04	G	1,250	714,512	893,14	893,14

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AD	**G2**		**-Πρωτεΐνη C ανθρώπινης προέλευσης**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AD12	**HUMAN PROTEIN C**														
B01AD12	2485802	01	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500	IU	2,000	1,380	2,76	2,76
B01AD12	2485801	01	CEPROTIN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA	500	IU	1,000	2,760	2,76	2,07
B01AE			**-Άμεσοι αναστολείς θρομβίνης**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AE07	**DABIGATRAN ETEXILATE**														
B01AE07	2823501	03	PRADAXA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0,22	G	20,455	4,200	85,91	62,63
B01AE07	2823502	03	PRADAXA	CAPS	110MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGELI	0,22	G	30,000	2,985	89,55	89,55
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AE06	**BIVALIRUDIN**														
B01AE06	2670701	01	ANGIOX	PD.C.SO.IN	250MG/VIAL	Φ	10 ΓΥΑΛΙΝΑ ΦΙΑ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	THE MEDICINES COM	0,25	G	10,000	422,737	4.227,37	4.227,37
B01AF			**-Άμεσοι αναστολείς του Παράγοντα Xa**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B01AF01	**RIVAROXABAN**														
B01AF01	2856901	06	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 10 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01	G	10,000	2,879	28,79	27,08
B01AF01	2856901	07	XARELTO	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 tabs	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA AG,	0,01	G	30,000	2,687	80,61	80,61
B01AX			**-Άλλοι αντιθρομβωτικοί παράγοντες**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B01AX05	**FONDAPARINUX SODIUM**														
B01AX05	2567301	03	ARIXTRA	INJ.SOL	2,5MG/0,5ML PF	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	10,000	4,846	48,46	48,46
B01AX05	2567302	03	ARIXTRA	INJ.SOL	1,5MG/0,3ML PF	Φ	BTX10 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	6,000	6,053	36,32	31,87
B01AX05	2567304	03	ARIXTRA	INJ.SOL	7,5MG/0,6ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	30,000	5,696	170,87	159,37

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B01AX05		2567305	03	ARIXTRA	INJ.SOL	10MG/0,8ML	Φ	BTX10PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXO GROUP LTD E	0,0025	G	40,000	4,281	171,24	171,24
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ																
B02A -Αντιινωδολυτικά																
B02AA -Αμινοξέα																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
B02AA02 TRANEXAMIC ACID																
B02AA02		0063901	01	TRANSAMIN	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx50 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟ	2	G	6,250	0,973	6,08	6,08
B02AB -Αναστολείς της πρωτεϊνάσης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B02AB02 ALPHA-1-PROTEINASE INHIBITOR																
B02AB02		2708101	01	PROLASTIN	PS.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,6	G	1,667	306,293	510,59	510,59
B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά																
B02BA -Βιταμίνη Κ																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
B02BA01 PHYTOMENADIONE																
B02BA01		0230501	01	KONAKION	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,02	G	2,500	0,936	2,34	2,34
B02BC -Τοπικά αιμοστατικά																
Αιμοστατικοί σπόγγοι (για χειρουργική χρήση - τοπικώς δρώντα)																
B02BC30 HUMAN FIBRINOGEN,HUMAN THROMBIN																
B02BC30		2659901	01	TACHOSIL	MED.SPONG	9,5cmX4,8cm/SF	Φ	1σπόγγος 9,5cm	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NYCOMED AUSTRIA (	1	TE	1,000	309,440	309,44	309,44
Λοιπές μορφές																
B02BC HUMAN FIBRINOGEN,APROTININ,HUMAN THROMBIN,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE																
B02BC	H	2884902	01	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x2ML(1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	172,220	172,22	172,22
B02BC	H	2884902	02	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x4ML(1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	292,110	292,11	292,11

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BC	H	2884902	03	TISSEEL LYO	POW.S.SEAL		N	BTx1x10ML(1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	682,360	682,36	346,65
B02BC	H	2884901	01	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	174,650	174,65	174,65
B02BC	H	2884901	02	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	295,780	295,78	295,78
B02BC	H	2884901	03	TISSEEL	SOL.SEALAN		N	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ	1	TE	1,000	691,530	691,53	346,65
B02BC30	**HUMAN PLASMA PROTEIN FRACTION (FIBRINOGEN),CLOTTING HUMAN PROTEIN PLASMA FRACTION (FACTOR XIII),APROTININ FROM BOVINE LUNG,HUMAN PLA**															
B02BC30		2392002	01	BERIPLAST-P	POW.S.SEAL - F	1ML	N	BTx[COMBI-SET	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1	TE	1,000	117,880	117,88	117,88

B02BD -Παράγοντες της πήξης του αίματος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BD01	**FACTOR II (PROTHROMBIN),FACTOR VII (PROCONVERTIN),FACTOR IX (MONOCLONAL ANTIBODY PURIFIED),FACTOR X (STUART PROWER FACTOR),PROTEIN S,PROTEIN C**															
B02BD01		2794201	01	BERIPLEX P/N	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1FLx500IU+1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B02BD02	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR VIII**															
B02BD02		2409002	01	8 Y	LY.PD.INJ	500 IU/VIAL	Φ	(BTX10BTX1VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B02BD02	**MOROCTOCOG ALFA**															
B02BD02		2408802	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1PF.[illegible]	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD02		2408803	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL +1 PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD02		2408804	01	REFACTO AF	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL+ 1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD02	**OCTOCOG ALFA**															
B02BD02		2646501	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02		2646502	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1 VIA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02		2646503	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02		2646504	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	1500 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1VIAI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02		2646505	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	2000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02		2646506	01	ADVATE	PS.INJ.SOL	3000IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA						
B02BD02		2521501	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02		2521502	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02		2521503	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02		2521504	01	HELIXATE NEXGEN	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02		2511901	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	250 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02		2511902	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02		2511903	02	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL BIO-S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD02		2511904	01	KOGENATE BAYER	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL + 1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER PHARMA AG, BERLIN, GERMANY						
B02BD03	**FACTOR VIII INHIBITOR BYPASS ACTIVITY**															

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B02BD03	2903701	02	FEIBA	PS.INJ.SOL	500 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B02BD03	2903702	02	FEIBA	PS.SOL.INF	1000 U/20ML	N	BTx1VIAL FEIBA	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B02BD04	**HUMAN PLASMA COAGULATION FACTOR IX CONCENTRATE**														
B02BD04	2468302	01	BETAFACT	PS.INJ.SOL	500 IU/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B02BD04	2802202	01	HAEMONINE	PS.INJ.SOL	100 IU/ML	(N)	BTx1VIALx500IU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.						
B02BD04	2802202	02	HAEMONINE	PS.INJ.SOL	100 IU/ML	(N)	BTx1VIALx1000I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.						
B02BD06	**FACTOR VIII:C (HUMAN COAGULATION FACTOR),HUMAN VON WILLEBRAND FACTOR**														
B02BD06	2382102	02	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	500 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B02BD06	2382103	02	HAEMATE P	P.SV.INJ.F	1000 IU/VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B02BD08	**EPTACOG ALFA (ACTIVATED)**														
B02BD08	2234004	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	1MG (50KIU)/VIA	Φ	BT x 1VIAL + 1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
B02BD08	2234005	01	NOVOSEVEN	PS.INJ.SOL	2MG (100KIU)/VI	Φ	BT x 1VIAL + 1VI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVO NORDISK A/S, BAGSVAERD, DENMARK						
B02BD09	**NONACOG ALFA**														
B02BD09	2337702	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	500IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD09	2337703	02	BENEFIX	PS.INJ.SOL	1000IU/VIAL	N	BTx 1 VIAL +1PF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD09	2337704	01	BENEFIX	PS.INJ.SOL	2000 IU/VIAL	N	Bx1 VIAL +1 PF.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PFIZER L.T.D. ENGLAND						
B02BD10	**VON WILLEBRAND FACTOR**														
B02BD10	2683001	01	WILFACTIN	PS.INJ.SOL	1000 IU/ VIAL	N	BTx1VIAL+1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						

B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ

B03A -Σκευάσματα σιδήρου

B03AA -Σίδηρος δισθενής, από του στόματος σκευάσματα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AA01	**FERROUS II - GLYCINE - SULPHATE COMPLEX**														
B03AA01	2553701	01	FERRO SANOL DUODEI	GR.CAP	100MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,2	G	25,000	0,463	11,58	10,64
B03AA07	**FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE**														
B03AA07	1218401	01	TARDYFERON	PR.TAB	256,3(80)MG/TA	Φ	BTx30 (PVC/PVI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARM	0,2	G	12,000	0,252	3,02	3,02
B03AA07	**FERROUS SULPHATE DRIED**														
B03AA07	0591501	01	MICROFER	MOD.R.CA.H	150(47)MG/CAP	Φ	BTX30 ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,2	G	7,050	0,292	2,06	2,06

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

B03AA07 FERROUS SULFATE, DIHYDRATE

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AA07	0093702	01	RESOFERON	C.TAB	125(37)MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5 X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS)	0,2	G	9,250	0,197	1,82	1,82
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AA03	**FERROUS GLUCONATE**														
B03AA03	2815801	01	VIOFER	PS.OR.SOL	300MG/15G VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	1,875	6,533	12,25	12,25
B03AB	**-Σίδηρος τρισθενής, από του στόματος σκευάσματα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03AB05	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
B03AB05	2504804	01	DEXTRIFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	33,333	0,122	4,05	4,05
B03AB05	2504805	01	DEXTRIFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	13,333	0,331	4,41	1,92
B03AB05	0084108	01	FERRUM HAUSMANN	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	33,333	0,144	4,81	4,81
B03AB05	2347101	01	HEMAFER	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	33,333	0,122	4,05	4,05
B03AB05	2347107	01	HEMAFER	EF.TAB	357(100Fe+++)M	Φ	BTx12 (STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	13,333	0,331	4,41	1,92
B03AB05	2964001	04	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2BLx10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	22,222	0,130	2,88	2,88
B03AB05	2964001	1	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB		BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	33,3333333	0,116	3,85	3,85
B03AB05	2964001	2	FERO VERISFIELD	CHW.TAB	100MG/TAB		BTx30 (3 BLx 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	33,3333333	0,116	3,85	3,85
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
B03AB05	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
B03AB05	2504801	01	DEXTRIFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	16,667	0,143	2,38	2,38
B03AB05	2504802	01	DEXTRIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML	Φ	BTX10VIALSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	11,111	0,675	7,50	5,73
B03AB05	2504803	01	DEXTRIFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	0,09	G	13,889	0,226	3,14	3,14
B03AB05	2630901	01	FERALICE	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,09	G	11,111	0,523	5,81	5,73
B03AB05	2638801	01	FERROBEST	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx10VIALSx5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,09	G	11,111	0,523	5,81	5,73
B03AB05	0084104	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SO.D	50 MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	16,667	0,179	2,98	2,98
B03AB05	0084107	01	FERRUM HAUSMANN	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS μια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	11,111	0,523	5,81	5,73
B03AB05	0084103	01	FERRUM HAUSMANN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	0,09	G	13,889	0,283	3,93	3,93
B03AB05	2347103	01	HEMAFER	OR.SO.D	50MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	16,667	0,143	2,38	2,38
B03AB05	2347102	01	HEMAFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAL	Φ	BTX10VIALS X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	11,111	0,523	5,81	5,73
B03AB05	2347104	01	HEMAFER	SYR	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,09	G	13,889	0,226	3,14	3,14
B03AB05	2626901	01	PLUS-FER	ORAL.SOL	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx 10 VIALS x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,09	G	11,111	0,523	5,81	5,73

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AB05	2488601	01	VELTIFER	OR.SOL.SD	100MG/5ML VIAI	Φ	BTx10(VIALS x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,09	G	11,111	0,523	5,81	5,73
B03AB	**IRON PROTEIN ACETYL ASPARTILATE**														
B03AB	2696801	1	OMALIN	ORAL.SOL	800MG (equal to Fe+		BTx10VIALSx15I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,08	G	5,000	3,694	18,47	2,58
B03AB09	**IRON PROTEIN SUCCINYLATE**														
B03AB09	2435601	02	FYSIOFER	OR.SOL.SD	800(40Fe+++)MC	Φ	BTx20 VIALS (OI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	0,08	G	10,000	1,155	11,55	5,15
B03AB09	2036402	04	LEGOFER	OR.SOL.SD	800(40FE+++)MC	Φ	BT x 10 ΠΛΑΣΤΙΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,08	G	5,000	1,536	7,68	2,58
B03AC	**-Σίδηρος τρισθενής, παρεντερικά σκευάσματα**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03AC01	**FERRIC CARBOXYMALTOSE**														
B03AC01	2725501	04	FERINJECT	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	BT x 1 x 10 ML V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0,1	G	5,000	28,694	143,47	35,11
B03AC01	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX**														
B03AC01	2347106	01	HEMAFER	INJ.SOL	[332(100FE+++)I	Φ	BTx5 AMPSx2 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1	G	5,000	1,582	7,91	7,91
B03AC02	**IRON HYDROXIDE SUCROSE COMPLEX**														
B03AC02	2796001	02	ALVOFER	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMI	N	BTx5 VIALS x 5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2630301	02	ANEMIFER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMI	N	BT x 5 VIALS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HOSPITAL LINE A.E.	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2785701	01	FERRINEMIA	IN.SO.CR	20MG/1ML(100M	N	BTx 5AMPSx5MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HELP ABEE	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2637201	01	FERROPROL	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMI	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2617801	01	FERROVIN	IN.SO.CR	100MG/5ML AMI	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2725401	01	HEMAFER-S	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMI	N	BTx5 AMPS x 5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2711301	03	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx 5 VIAL x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2796601	01	IRONCROSE	IN.SO.CR	20MG/ML	N	BTx5 AMPS x5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	TARGET PHARMA ΕΓ	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2740701	03	NEPHROFEROL	IN.SO.CR	100MG/5ML AM	Φ	BT x 5 VIALSx 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VERISFIELD (UK) LTD	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2696301	01	REOXYL	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	N	BTx5 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	APHTH A.E.	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2712901	01	SUCRO-FER	IN.SO.CR	100MG/5ML AMI	N	BT x 5 AMPS x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	NEPHROTECH AE	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2796101	01	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 AMPSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2796101	02	SUCROVEN	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BTx5 VIALSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALET PHARMACEUTI	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2888101	01	VENIRON	C/S.SOL.IN	100MG/5ML AMI	N	BTx 5AMPx 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIOFAR ΕΠΕ	0,1	G	5,000	7,012	35,06	35,06
B03AC02	2467801	01	VENOFER	IN.SO.CR	100MG/5ML	N	BTx 5 AMPOULE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIFOR FRANCE S.A.,	0,1	G	5,000	9,966	49,83	35,11
B03AC02	2711301	01	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx5 AMPSx5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	5,000	7,174	35,87	35,11
B03AC02	2711301	02	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx10 AMPSx5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	10,000	7,104	71,04	70,22
B03AC02	2711301	04	INTRAFER	IN.SO.CR	100mg/5ML VIAL	(N)	BTx 10 VIAL x5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.	0,1	G	10,000	7,104	71,04	70,22

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AC06	**IRON III - HYDROXIDE DEXTRAN COMPLEX**														
B03AC06	2498901	01	COSMOFER	SO.INJ.INF	50MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	5,000	7,718	38,59	35,11
B03AC06	2799501	01	IRONATE	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	HELP ABEE	0,1	G	5,000	6,176	30,88	30,88
B03AC06	2923101	01	IRON (III)-HYDROXIDE D	INJ.SO.INF	50MG/1ML	N	BTx 5VIALS x 2N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	MEDICUS A.E.	0,1	G	5,000	6,176	30,88	30,88
B03AC06	**IRON**														
B03AC06	2840601	09	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx1M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	5,000	26,910	134,55	35,11
B03AC06	2840601	14	MONOFER	INJ.SO.INF	100MG/ML	N	BT x 5(VIALx5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,1	G	25,000	21,547	538,67	175,56

B03AD -Σίδηρος σε συνδυασμό με φυλλικό οξύ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AD03	**FERROUS SULFATE ANHYDROUS,FOLIC ACID**														
B03AD03	0558101	01	FERO-FOLIC-500	CON.R.TAB	[325(105)MG+35	Φ	BT x 20 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEOFARMA SRL, ITAI	1	TE	20,000	0,088	1,76	1,76
B03AD03	**FERROUS SULFATE SESQUIHYDRATE,FOLIC ACID**														
B03AD03	1924001	01	GYNO-TARDYFERON	PR.TAB	[80(Fe++)+0,35]N	Φ	BTx30(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PIERRE FABRE FARN	2	TE	15,000	0,206	3,09	3,09
B03AD03	**FERROUS SULPHATE DRIED,FOLIC ACID**														
B03AD03	1824901	01	FEOFOL	MOD.R.CA.H	[150(47)+0,5]MG	Φ	BTx30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	0,082	2,47	2,47

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AD04	**FERRIC HYDROXIDE POLYMALTOSE COMPLEX,FOLIC ACID**														
B03AD04	2504901	01	DEXTRIFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(3BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,5	TE	20,000	0,198	3,96	3,96
B03AD04	2504902	01	DEXTRIFER FOL	EF.TAB	[357(100Fe+++)+	Φ	BTx12 (STRIPS 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1,5	TE	8,000	0,558	4,46	1,98
B03AD04	2006001	01	FERRUM FOL HAUSMAN	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΙ	1,5	TE	20,000	0,248	4,95	4,95
B03AD04	2347201	01	HEMAFER FOL	CHW.TAB	(100+0,350)MG/T	Φ	BTx30(BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1,5	TE	20,000	0,198	3,96	3,96
B03AD04	2347202	01	HEMAFER FOL	EF.TAB	[357(100 Fe+++)-	Φ	BTx12 (STRIPS 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1,5	TE	8,000	0,558	4,46	1,98

B03AE -Σίδηρος σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03AE10	**IRON PROTEIN SUCCINYLATE,CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
B03AE10	2407201	01	FYSIOFOL	PS.OR.SOL	[800(40Fe+++)+(	Φ	BT x 10 (φιαλίδια	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	6,667	1,315	8,77	8,77
B03AE10	2576701	01	LEGOFOLIN	PS.OR.SOL	800(40Fe+3)MG-	Φ	BTx10 DC (φιαλί(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1,5	TE	6,667	1,315	8,77	8,77

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B03B -Βιταμίνη B12 και φυλλικό οξύ															
B03BA -Βιταμίνη B12 (κυανοκοβαλαμίνη και ανάλογα)															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B03BA03	**HYDROXOCOBALAMIN ACETATE**														
B03BA03	1054403	01	ARTICLOX	INJ.SOL	1MG/2ML	Φ	BTX3AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	0,00002	G	150,000	0,017	2,52	2,52
B03BB -Φυλλικό οξύ και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
B03BB01	**FOLIC ACID**														
B03BB01	0690301	01	FILICINE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ.	1	TE	30,000	0,165	4,95	4,95
B03BB01	2714301	01	FOLIDEX	TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	28,000	0,123	3,43	3,43
B03BB01	2927101	1	FANOLIT	TAB	0,5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	30,000	0,125	3,76	3,76
B03BB01	2866801	2	FOLIC ACID/ACTAVIS	TAB	5MG/TAB		BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP PT(	1	TE	30,000	0,132	3,96	3,96
B03BB01	2947901	1	ACIFOLIC	TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ (	1	TE	28,000	0,129	3,61	3,61
B03BB01	2927102	1	FANOLIT	TAB	5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ	1	TE	30,000	0,125	3,76	3,76
B05 -ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΓΧΥΣΗΣ															
B05A -Αίμα και συναφή προϊόντα															
B05AA -Υποκατάστατα αίματος και συστατικά πρωτεϊνών πλάσματος															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05AA01	**ALBUMIN HUMAN**														
B05AA01	2587601	01	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2587601	02	ALBUMINE LFB	SOL.INF	20%	N	BTx1 VIALx100 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2577402	01	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2577402	02	ALBUREX 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx1 VIALx100 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2844301	01	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2844301	02	ALBIOMIN	SOL.INF	200G/L	N	BTxVIAL x 100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	VIANEX A.E.						
B05AA01	2761002	01	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N	1 BAG x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2761002	02	FLEXBUMIN	SOL.IV.INF	250 G/L	N	1 BAG x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2724101	03	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	50G/L	N	BTx1 VIAL x 500	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	2724102	01	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	N	BTx1 VIAL x 50 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05AA01	2724102	03	HUMAN ALBUMIN/BAXT	SOL.INF	200g/L	Ν	BTx1 VIAL x 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05AA01	0943801	01	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	Ν	BT x1FLx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B05AA01	0943801	04	HUMAN ALBUMIN/BEHR	SOL.INF	200G/L	Ν	BT x1FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ						
B05AA01	2267801	01	HUMAN ALBUMIN/GRIF(	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2267801	02	HUMAN ALBUMIN/GRIF(	INJ.SO.INF	200MG/1ML	Φ	VIALX100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2718902	01	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	Ν	BT x 1 VIAL x 50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY						
B05AA01	2718902	02	HUMAN ALBUMIN/KEDR	SOL.INF	200 G/L	Ν	BT x 1 VIAL x10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY						
B05AA01	2772501	02	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2772501	03	PLASBUMIN 25	SOL.INF	250MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE						
B05AA01	2358201	01	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx50MLBOTTL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B05AA01	2358201	02	ZENALB 20	SOL.INF	20%	Φ	BTx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	GALENICA AE						
B05AA06	**SUCCINYLATED GELATIN,SODIUM CHLORIDE,SODIUM HYDROXIDE**														
B05AA06	2334901	03	GELOFUSINE	SOL.IV.INF	4%+0,701%+0,1:	Φ	BTX10ECOFLAC	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	2644201	05	VENOFUNDIN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Φ	BTX20BAGSX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	2477901	10	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Ν	15 BAGS x 500M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05AA07	2477901	17	VOLUVEN	SOL.INF	6%+0,9% (W/V)	Ν	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE**														
B05AA07	2708301	08	VOLULYTE	INJ.SO.INF	6% W/V	Φ	1 x 500 ML (σάκ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE**														
B05AA07	2047002	03	HAES-STERIL	SOL.INF	10%+0,9% (W/V)	Ν	BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05AA07	**POLY-(0-2 HYDROXYETHYL)-STARCH (M.W 200000),SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRAT**														
B05AA07	2730101	03	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	Ν	1 BAG x 250 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	2730101	05	TETRASPAN	SOL.INF	6% (W/V)	Ν	1 BAG x 500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	2730102	05	TETRASPAN	SOL.INF	10% (W/V)	Ν	1 BAGx500 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05AA07	**HYDROXYETHYL STARCH,SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,SODIUM ACETATE TRIHYDRATE**														
B05AA07	2789001	02	PLASMAVOLUME REDIE	SOL.INF		Ν	BT x 1 BAG x 50(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B05B -Ενδοφλέβια διαλύματα

B05BA -Διαλύματα παρεντερικής διατροφής

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA01	**ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,L-METHIONINE,LYSINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,TAURINE,THREONINE,TRYPTOPH**														
B05BA01	2098701	03	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA01	2098701	04	VAMIN INFANT	INJ.SO.INF		Φ	BTx1BOTTLEx5(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROL**														
B05BA01	1640305	01	VAMIN 18 ELECTROLYT	SOL.INF		N	1 BOTTLE x 50(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,ACETIC**														
B05BA01	2681901	01	AMINOSTERIL N-HEPA	INJ.SO.INF	0,08	Φ	1 BOT. X500 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,ACETYLCYSTEINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSI**														
B05BA01	2676101	01	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	2676101	03	NEPHROTECT	SOL.INF	0,1	N	BTx1x500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,ALANINE,PROLINE,ASPARTIC ACID,L-ASPARAGINE MON**														
B05BA01	2022201	01	AMINOPLASMAL HEPA :	SOL.INF		Φ	BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLI**														
B05BA01	2680002	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0,1	N	1 BOTTLEx500M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLI**														
B05BA01	2680001	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	0,05	N	1 BOTTLEx500 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA01	**ISOLEUCINE,LEUCINE,VALINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE**														
B05BA01	2388202	01	PRIMENE	SOL.INF	10% W/V	N	BOTTLE x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA02	**OLIVE OIL,SOYA OIL**														
B05BA02	2365601	15	CLINOLEIC	INJ.EM.INF	20% W/V	N	BTx20 BAGSx25	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA02	**SOYA OIL**														
B05BA02	0155101	04	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	0155101	05	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	0155101	06	INTRALIPID	INJ.EM.INF	20%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	0155102	03	INTRALIPID	INJ.EM.INF	10%	Φ	BAGX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	**SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN**														
B05BA02	2029701	02	LIPOFUNDIN MCT/LCT	INJ.EM.INF	10%	Φ	FLX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA02	**SOYBEAN OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,REFINED OLIVE OIL,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS)**														
B05BA02	2648401	02	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 250 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	2648401	03	SMOFLIPID	INJ.EM.INF	20% (W/V)	N	BOTTLE x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA02	**TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,FISH OIL (OMEGA-3 POLYUNSATURATED FATTY ACIDS),SOYBEAN OIL**														
B05BA02	2660101	02	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x500 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA02	2660101	04	LIPOPLUS	INJ.EM.INF	20%(200MG/ML)	Φ	1x100 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**														
B05BA03	0936201	01	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 500 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	0936201	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA03	0936201	03	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 250 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	0936201	04	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE x 100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	0936202	02	DEXTROSE INJECTION/	SOL.INF	10% (W/V)	Φ	BOTTLE x 1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05BA03	2289302	09	GLUCOSE /BAXTER	INJ.SO.INF	10%	Φ	ΣάκκοςPL-2442x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	02	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx50 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	04	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx30 BAGSx25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	05	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx20 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555701	06	GLUCOSE 5%/BAXTER(	SOL.INF	5% W/V	Φ	BTx10 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2746201	08	GLUCOSE/B. BRAUN	SOL.INF	5% W/V	Φ	1x500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	B. BRAUN MELSUNGEN A.G W. GERMANY						
B05BA03	1899907	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899907	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899907	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899907	08	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	5.5 (5) % W/V	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤΙΚ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899908	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	10FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899908	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899908	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	11 (10)% W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899909	01	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899909	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	22 (20) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899910	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	38,5 (35) % W/V	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1899904	02	ΔΕΞΤΡΟΖΗ/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SOL	38,5 (35) % W/V	Φ	BTX100AMPX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
B05BA03	1897904	03	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BTx50 AMP πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	06	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	09	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	10	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	11	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	12	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897906	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	10% W/V	Φ	BOTTLE x1000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897908	05	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	35% W/V	Φ	BOTTLE x 500 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	16	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	17	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	18	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	1897905	19	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ	SOL.IV.INF	5% (W/V)	Φ	BOTTLE(PP) x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE						
B05BA03	2555702	3	GLUCOSE 10%/BAXTER	SOL.INF	10% W/V		BTx10 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05BA03	2555702	2	GLUCOSE 10%/BAXTER	SOL.INF	10% W/V		BTx20 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΞΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA03	1897906	15	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	10% W/V		BTx1BOTTLE(PΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897906	12	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	10% W/V		BTx1BOTTLE(PΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897906	13	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	10% W/V		BTx1BOTTLE(PΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA03	1897906	14	ΔΕΞΤΡΟΖΗΣ ΕΝΕΣΙΜΟ /	SOL.IV.INF	10% W/V		BTx1BOTTLE(PΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXTROSE (GLUCOSE) AΙ**													
B05BA10	2523804	03	OLICLINOMEL N7-1000	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYI**													
B05BA10	2523805	01	OLICLINOMEL N4-550E	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYI**													
B05BA10	2523808	01	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx6 BAGSx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	2523808	02	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx150	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	2523808	03	OLICLINOMEL N7-1000 I	INJ.EM.INF		Φ	BTx4 BAGSx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,SODIUM ACETATE TRIHYI**													
B05BA10	2809801	01	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx986 Ν	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2809801	03	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2809801	05	SMOFKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1970	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	**ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,TAURINE,DEXTROSE(GLU**													
B05BA10	2809802	03	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		N	BTx1 BAGx1477	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2809802	01	SMOFKABIVEN ELECTR	INJ.EM.INF		Φ	BTx1 BAGx986 Ν	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	**ALANINE,GLYCINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,CYSTEINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,GLUTAMIC ACID,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,SERINE,**													
B05BA10	1640303	01	VAMIN 14	SOL.INF		Φ	1 BOTTLEx500 Ν	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,TI**													
B05BA10	2458401	02	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx2053ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2458401	03	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1540ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2458401	04	KABIVEN	INJ.EM.INF		N	BAGx1026ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDI**													
B05BA10	2488301	01	KABIVEN PERIPHERAL	INJ.EM.INF		N	BTx4 BAGSx144	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCI**													
B05BA10	2460501	01	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.					
B05BA10	2460501	02	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.					
B05BA10	2460501	03	NUTRIFLEX LIPID PERI	INJ.EM.INF		Φ	5BAGSX2500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.					
B05BA10	2460401	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.					
B05BA10	2460401	02	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1875MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.					
B05BA10	2460401	03	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX2500MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ A.E.					
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,MONOBASIC SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,ZINC ACETATE DIHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCI**													

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΞΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BA10	2460601	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA10	2460601	02	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		N	5 BAGSx1875ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA10	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SOYA OIL,TRIGLYCERIDES MEDIUM CHAIN,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTI**													
B05BA10	2460701	01	NUTRIFLEX LIPID PLUS	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA10	2460801	01	NUTRIFLEX LIPID SPEC	INJ.EM.INF		Φ	5 BAGSX1250ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,ASPARTIC ACID,GLUTAMIC ACID,PROLINE,SERIN**													
B05BA10	2679701	02	AMINOPLASMAL/B. BRA	SOL.INF	10%	Φ	BTx1BOTTLEx5(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BA10	**ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,GLYCINE,SERINE,TYROSINE,TAURINE,ALANINE,PROLINE,GLYCEROL-1 (2)DIH**													
B05BA10	2681501	01	AMINOMIX 1 NOVUM	SOL.INF		Φ	6 σάκοι(διπλοί δι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,DEXTROSE (GLUCOSE) AI**													
B05BA10	2283301	04	CLINIMIX N17G35	SOL.IV.INF	(10+35)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	**LEUCINE,PHENYLALANINE,L-METHIONINE,LYSINE,ISOLEUCINE,VALINE,HISTIDINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE,TYROSINE,SODIUM ACETATE TRIHYI**													
B05BA10	2283501	04	CLINIMIX N14G30E	SOL.IV.INF	(8,5+30%)W/V	N	BT x 4 BAGS x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	2283801	04	CLINIMIX N9G20E	SOL.IV.INF	(5,5+20)% W/V	N	BTx4BAGSx2L	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	**PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATI**													
B05BA10	2594902	01	STRUCTOKABIVEN ELE	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ Σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	**PURIFIED STRUCTURED TRIGLYCERIDES,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,DEXTROSE (GLUCOSE) ANHYDROUS,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE ACETATI**													
B05BA10	2594901	01	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2594901	02	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2594901	03	STRUCTOKABIVEN	INJ.EM.INF		N	BTx1 ΤΡΙΧΩΡΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	**SOYA OIL,OLIVE OIL,ALANINE,ARGININE,GLYCINE,HISTIDINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,PROLINE,L-SERINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,TYROSINE,VALINE,DEXT**													
B05BA10	2589801	01	MULTIMEL N8-800	INJ.EM.INF		N	BTx4BAGSx200(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BA10	**TYROSINE,ISOLEUCINE,LEUCINE,LYSINE HYDROCHLORIDE,LYSINE,L-METHIONINE,PHENYLALANINE,THREONINE,TRYPTOPHAN, L-,VALINE,ARGININE,HISTIDINE,ALANINE,GLYCINE,PROLINE,L-SERINE**													
B05BA10	2462301	01	AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX500ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BA10	2462301	02	AMINOVEN GLUCOSE/E	INJ.SO.INF	3,50%	Φ	BOTTLEX1000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					

B05BB -Διαλύματα ηλεκτρολυτών

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
B05BB01	**POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**								
B05BB01	2585701	02	RINGER'S SOLUTION/B/	SOL.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	BTx10BAGSx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ
B05BB01	**SODIUM ACETATE TRIHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,MAGNESIUM CHLORIDE HEXAHYDRATE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE,SODIUM CITRATE DIHYDRATE**								

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BB01	1076801	01	ELECTROLYTE/FRESEN	SOL.INF	(6,4+5,00+0,75+(	Φ	(1 BOTTLE x 50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BB01	**SODIUM CHLORIDE,POTASSIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**													
B05BB01	1900001	02	RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB01	1900001	04	RINGER'S ΕΝΕΣΙΜΟ ΔΙΑ	INJ.SO.INF	(0,860+0,030+0,(	Φ	PVC BAG X2000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB01	**SODIUM LACTATE,POTASSIUM CHLORIDE,SODIUM CHLORIDE,CALCIUM CHLORIDE DIHYDRATE**													
B05BB01	1757301	01	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)(	Φ	BOTTLE(P.P.x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BB01	1757301	03	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(3,1+0,3+6+0,2)(	Φ	BOTTLE(P.P.x 5(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BB01	2249401	03	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BOTTLE x500 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BB01	2249401	04	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BOTTLEx1000 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BB01	1911001	01	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx10 Πλαστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB01	1911001	02	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx10 Πλαστική	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB01	1911001	09	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	BTx4BAGS PVC:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB01	1911001	11	LACTATED RINGER'S IN	INJ.SO.INF	(0,62+0,6+0,03+(	Φ	1BAG PVCx200(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB01	2577101	02	RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BTx20 BAGSx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BB01	2577101	03	RINGER LACTATE/BAXT	SOL.INF	(0,32+0,6+0,04+(	Φ	BTx10 BAGSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05BB01	2249401	07	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ	BOTTLES (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BB01	2249401	08	LACTATED RINGER'S IN	SOL.INF	0,32+0,6+0,04+0	Φ	BOTTLES (PP) x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,POTASSIUM CHLORIDE**													
B05BB02	1919801	03	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	5%+0,2%	Φ	BOTTLEX1000M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BB02	**DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE,SODIUM CHLORIDE**													
B05BB02	1899701	01	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB02	1899701	02	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ	FLX500ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB02	1899701	03	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0.18%+4.73(4.3)'	Φ	FLX1000ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB02	**POTASSIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**													
B05BB02	2012201	01	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	(0.2%+5%)W/V	Φ	BTX10BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB02	**SODIUM CHLORIDE,DEXTROSE(GLUCOSE) MONOHYDRATE**													
B05BB02	2092901	01	SODIUM CHLORIDE 0.1ξ	SOL.INF	0,18%+4%	Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BB02	1899703	01	SODIUM CHLORIDE 0.9'	INJ.SO.INF	0,9%+5% (W/V)	Φ	BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB02	1899702	01	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ	BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB02	1899702	03	SODIUM CHLORIDE ANI	INJ.SO.INF	0,45%+2,5% (W/	Φ	BTx10 πλαστικές	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BB02	2244502	05	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BB02	2244502	06	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOOTTLEx500 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BB02	2244502	12	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BB02	2244502	13	SODIUM CHLORIDE+DE	SOL.INF	(0,18+4)% (W/V)	Φ	BOTTLE (PP) x ξ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					

Β -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΞΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05BC	**-Διαλύματα που επιφέρουν ωσμωτική διούρηση**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05BC01	**MANNITOL**													
B05BC01	2249201	04	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X250Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BC01	2249201	05	MANNITOL/DEMO	SOL.IV.INF	20% (W/V)	Φ	BOTTLE X500Ml	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05BC01	0038101	01	MANNITOL/FRESENIUS	SOL.INF	20%	Φ	BOTTLEx500 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05BC01	1911701	01	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	Φ	1ΠΛΑΣΤ. ΦΙΑΛΗ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05BC01	1911701	04	MANNITOL/ΒΙΟΣΕΡ	INJ.SO.INF	20%	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05X	-Συμπληρώματα ενδοφλέβιων διαλυμάτων													
B05XA	**-Διαλύματα ηλεκτρολυτών**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
B05XA01	**POTASSIUM CHLORIDE**													
B05XA01	2335201	01	POTASSIUM CHLORIDE	INJ.SO.INF	10%	Φ	BTX100AMPSX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.					
B05XA01	1892201	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε	SOL.INF	10%(W/V)	Φ	BTx50AMP (πλασ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA01	1899801	02	ΚΑΛΙΟΥ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟΥ Ε	C/S.SOL.IN	10%	Φ	BTx20AMPx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA01	2916701	3	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA01	2916701	5	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA01	2916701	1	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx20 AMPSx5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA01	2916701	4	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx50 AMPSx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA01	2916701	2	POTASSIUM CHLORIDE	C/S.SOL.IN	150MG/ML		BTx50 AMPSx5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA02	**SODIUM BICARBONATE**													
B05XA02	1898601	03	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SOL	4%	Φ	BTX50AMPSX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE					
B05XA02	1911301	01	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SO.INF	4%	Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA02	1898601	01	ΝΑΤΡΙΟ ΑΝΘΡΑΚΙΚΟ ΟΞ	INJ.SOL	4%	Φ	BTX1AMPX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE					
B05XA03	**SODIUM CHLORIDE**													
B05XA03	2555601	01	SODIUM CHLORIDE 0,9'	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05XA03	2555601	02	SODIUM CHLORIDE 0,9'	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	50 BAGSx100 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05XA03	2555601	04	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	30 BAGSx250 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05XA03	2555601	05	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	20 BAGSx500 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05XA03	2555601	06	SODIUM CHLORIDE 0,9	SOL.INF	0,9% (W/V)	Φ	10 BAGS x 1000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05XA03	1898705	07	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	08	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	11	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	12	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	13	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE) x 5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	14	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BOTTLE (PE)x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	15	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x2000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	16	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x3000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	0935601	01	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 250 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA03	0935601	02	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 500 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA03	0935601	03	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 1000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA03	0935601	04	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BOTTLE x 100 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA03	0935601	06	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE					
B05XA03	1898702	04	SODIUM CHLORIDE INJ	INJ.SOL	15%	Φ	BTX50AMPx10M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	2638301	01	SODIUM CHLORIDE/ADI	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTIC /	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.					
B05XA03	2638301	02	SODIUM CHLORIDE/ADI	INJ.SOL	0.9% W/V	Φ	BTx50PLASTICA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.					
B05XA03	2009701	09	SODIUM CHLORIDE/BA	INJ.SO.INF	0,90%	Φ	BAGX2000ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ					
B05XA03	2335401	02	SODIUM CHLORIDE/DO	SOLV.INJ	0,90%	Φ	BTX100AMPSX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.					
B05XA03	2335402	01	SODIUM CHLORIDE/DO	SOLV.PA.IN	15%	Φ	BTX100AMPSX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.					
B05XA03	1899601	01	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA03	1899601	02	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA03	1899601	03	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BTx10 BOTTLES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA03	1899601	11	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA03	1899601	12	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA03	1899601	13	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 10 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA03	1899601	14	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA03	1899601	15	SODIUM CHLORIDE/BIO	SOL.INF	0,9% W/V	Φ	BT x 1 BAG PVC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.					
B05XA03	1898705	22	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 100 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	23	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 250 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	24	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 500 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					
B05XA03	1898705	25	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.IV.INF	0,9% (W/V)	Φ	BAG (PP) x 1000	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE					

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05XA03	0935601	07	SODIUM CHLORIDE INJ	SOL.INF	0,9%W/V	Φ	BAG x 250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	1	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	3	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	5	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	2	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA03	2878401	4	SODIUM CHLORIDE 0.9	INJ.SOL	0,009		BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA14	**SODIUM GLYCEROPHOSPHATE**														
B05XA14	2220201	02	GLYCOPHOS	C/S.SOL.IN	21,6% W/V	Φ	BT x 10 πλαστικά	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA31	**CHROMIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,FERRIC CHLORIDE HEXAHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,POTASSIUM IODIDE,SODIUM FLUORIDE,SODIUM MO**														
B05XA31	2021401	02	ADDAMEL N	INJ.SO.INF		Φ	BTX20AMPX10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XA31	**FERROUS GLUCONATE,COPPER GLUCONATE,MAGNESIUM GLUCONATE,ZINC GLUCONATE, TRIHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,COBALT GLUCONATE,SODIUM IODIDE,SELENIDE SODIUM,AMMONIUM MO**														
B05XA31	2555201	01	DESKAN	C/S.SOL.IN		Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
B05XA31	**ZINC CHLORIDE,COPPER CHLORIDE DIHYDRATE,MANGANESE CHLORIDE TETRAHYDRATE,SODIUM SELENITE PENTAHYDRATE,SODIUM FLUORIDE,POTASSIUM**														
B05XA31	2219001	01	PEDITRACE	C/S.SOL.IN	10 ML	Φ	BTX10ΠΛ.ΦΙΑΛ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XB	**-Αμινοξέα**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XB02	**ALANYL-GLUTAMIN (DIPEPTID)**														
B05XB02	2746701	04	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02	2746701	02	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02	2746701	5	GLUTAMOL	C/S.SOL.IN	20% (W/V)		BTx1BOTTLE (P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	DEMO ABEE						
B05XB02	**N(2)-L-ALANYL-L-GLUTAMINE**														
B05XB02	2285901	01	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XB02	2285901	02	DIPEPTIVEN	C/S.SOL.IN	20% (W/V)	N	FL x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XC	**-Βιταμίνες**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
B05XC	**RETINOL PALMITATE,CHOLECALCIFEROL,ASCORBIC ACID,COCARBOXYLASE TETRAHYDRATE,RIBOFLAVIN SODIUM PHOSPHATE DIHYDRATE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,CYANOCOBALAMINE,FOLI**														
B05XC R	2049201	10	CERNEVIT	PD.SOL.INF		N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						

B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
B05XC	**RETINOL,ERGOCALCIFEROL,DL-ALFA-TOCOFEROL,PHYTOMENADIONE**															
B05XC	**R**	1985502	01	VITALIPID/ADULT	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XC	**R**	1985501	01	VITALIPID/INFANTS	INJ.EM.INF		Φ	BTX10AMPX10M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
B05XC	**THIAMINE MONONITRATE,NICOTINAMIDE,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE,SODIUM PANTOTHENATE,SODIUM ASCORBATE,BIOTIN,FOLIC ACID,CYANOCOBALAMINE,RIBOFLAVINE-5-PHOSPHATE, SODIUM**															
B05XC	**T**	0227901	01	SOLUVIT	PD.SOL.INF		Φ	BTx10 VIALS x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01A -Καρδιακές Γλυκοσίδες																
C01AA -Γλυκοσίδες δακτυλίτιδας																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01AA05		**DIGOXIN**														
C01AA05	I	0726801	01	DIGOXIN/SANDOZ	TAB	0.25MG/TAB	Φ	BTX25	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,00025	G	25,000	0,060	1,49	1,49
C01AA08		**METILDIGOXIN SEMIACETONE**														
C01AA08	I	0960001	01	LANITOP	TAB	0,1MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0,0002	G	25,000	0,063	1,57	1,57
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01AA05		**DIGOXIN**														
C01AA05	I	2387501	01	DIGOXIN/ANFARM	INJ.SOL	0.5MG/2ML	Φ	BTX6AMPSX2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,00025	G	12,000	0,280	3,36	3,36
C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III																
C01BA -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IA																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01BA01		**HYDROQUINIDINE HYDROCHLORIDE**														
C01BA01	I	1344401	01	YDROQUINIDINE C	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1,2	G	2,500	0,744	1,86	1,86
C01BC -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία IC																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01BC03		**PROPAFENONE HYDROCHLORIDE**														
C01BC03	I	1723101	01	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,3	G	25,000	0,274	6,84	6,84
C01BC03	I	1723102	01	ΡΥΘΜΟΝΟΡΜ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,3	G	50,000	0,241	12,03	12,03
C01BC04		**FLECAINIDE ACETATE**														
C01BC04	I	2930501	06	FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (6 x 1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,2	G	30,000	0,544	16,31	8,07
C01BC04	I	2930501	07	FLECARYTHM	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 60 (4 x 1!	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,2	G	30,000	0,544	16,31	8,07
C01BD -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία III																

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C01BD G1 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία ΙΙΙ															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01	ı	0163901	01 ANGORON	TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,2	G	30,000	0,121	3,62	3,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD01 AMIODARONE HYDROCHLORIDE															
C01BD01	ı	0163902	01 ANGORON	INJ.SOL	150MG/3ML AMP	Φ	BTX6AMPSX3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1,05	G	0,857	2,964	2,54	2,54
C01BD G2 -Αντιαρρυθμικά, κατηγορία ΙΙΙ για ταχεία μετατροπή της κολπικής μαρμαρυγής σε φλεβοκομβικό ρυθμό															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01BD05 IBUTILIDE FUMARATE															
C01BD05	I	2349201	01 CORVERT	INJ.SO.INF	0.1MG/ML(87MCG/N	Φ	BTX1VIALX10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ALAPIS ABEE	0,001	G	1,000	109,210	109,21	109,21
C01C -Καρδιοτονωτικά, εκτός καρδιακών γλυκοσιδών															
C01CA -Αδρενεργικοί και ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
C01CA G1 -Αδρενεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA03 NOREPINEPHRINE BITARTRATE MONOHYDRATE															
C01CA03	I	2679601	02 NORADREN	C/S.SOL.IN	8mg/4ml	N	BTx50 (AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,006	G	66,667	1,324	88,27	88,27
C01CA G2 -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες για νοσοκομειακή χρήση															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01CA04 DOPAMINE HYDROCHLORIDE															
C01CA04	I	2426201	01 DOPAMINE HCL/DE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx30 AMPS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	3,000	5,203	15,61	15,61
C01CA04	I	2426201	02 DOPAMINE HCL/DE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	0,500	9,540	4,77	2,89
C01CA04	I	2437201	01 DOPAMINE/ANFARI	C/S.SOL.IN	50MG/5ML AMP	Φ	BTX5AMPSX5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,5	G	0,500	9,540	4,77	2,89
C01CA04	I	2261201	03 GILUDOP	C/S.SOL.IN	50MG/5ML	N	BTX5AMPX5N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	PHARMASELECT IN	0,5	G	0,500	11,340	5,67	2,89

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01CA07 DOBUTAMINE HYDROCHLORIDE																
C01CA07	I	2675802	01	DOBUTAN	SOL.INF	250MG/250ML	Ν	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	0,500	14,520	7,26	2,89
C01CA07	I	2675803	01	DOBUTAN	SOL.INF	500MG/250ML	Φ	BAGx250ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	DEMO ABEE	0,5	G	1,000	13,780	13,78	5,78
C01CA07	I	1723502	01	INOTREX	SOL.INF	250MG/20ML VIAL	Φ	BTX1VIALX20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0,5	G	0,500	18,160	9,08	2,89
C01CA G3 -Αντιμετώπιση αναφυλακτικής αντίδρασης με αυτοχορήγηση																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)																
C01CA24 EPINEPHRINE																
C01CA24	I	2660901	01	ANAPEN	INJ.SOL	150MCG/0,3ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS	0,0005	G	0,300	140,867	42,26	42,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CA24 EPINEPHRINE																
C01CA24	I	2660902	01	ANAPEN	INJ.SOL	300MCG/0,3ML PF.S	Φ	BTx1PF.SYR.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALLERTEC HELLAS	0,0005	G	0,600	70,433	42,26	42,26
C01CE -Αναστολείς φωσφοδιεστεράσης																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CE02 MILRINONE LACTATE																
C01CE02	I	2007001	02	COROTROPE	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx5 AMPSx1	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟ	SANOFI-AVENTIS A	0,05	G	1,000	75,510	75,51	75,51
C01CX -Άλλα καρδιοτονωτικά																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01CX08 LEVOSIMENDAN																
C01CX08	I	2512701	01	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	Ν	BTx1 VIALx5 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT	0,011	G	1,136	575,625	653,91	653,91
C01CX08	I	2512701	02	SIMDAX	C/S.SOL.IN	2,5MG/1 ML	Ν	BTx4 VIALSx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORION CORPORAT	0,011	G	4,545	554,411	2.519,80	2.519,80

C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις

C01DA -Οργανικές νιτροενώσεις

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C				**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**												
C01				-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C01DA02				**GLYCERYL TRINITRATE**												
C01DA02	(	0434202	01	NITRONG	CON.R.TAB	2,6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,005	G	15,600	0,299	4,67	4,67
C01DA02	(	0538101	01	SUPRANITRIN	MOD.R.CA.H	2.5MG/CAP	Φ	BTX30(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,005	G	15,000	0,311	4,67	4,37
C01DA02	(	2239606	01	NITROSYLON	CON.R.TAB	2.6MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,005	G	15,600	0,269	4,20	4,20
C01DA02	(	2239607	01	NITROSYLON	CON.R.TAB	6.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,005	G	39,000	0,118	4,61	4,61
C01DA14				**ISOSORBIDE MONONITRATE**												
C01DA14	I	2101201	01	IMDUR	PR.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,04	G	42,000	0,193	8,11	8,11
C01DA14	I	2015401	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04	G	14,000	0,174	2,44	2,44
C01DA14	I	2015402	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	40MG/CAP	Φ	BTx28(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04	G	28,000	0,123	3,45	3,45
C01DA14	I	2015403	01	MONORYTHM	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTX14 (ΣΕ BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,04	G	21,000	0,182	3,82	3,82
C01DA14	I	1962103	02	MONOSORDIL	MOD.R.CA.H	60MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,04	G	21,000	0,336	7,06	6,12
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C01DA08				**ISOSORBIDE DINITRATE**												
C01DA08	I	0284303	01	PENSORDIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,06	G	5,000	0,204	1,02	1,02
C01DA14				**ISOSORBIDE MONONITRATE**												
C01DA14	I	2247501	01	G-DIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,04	G	25,000	0,156	3,89	3,89
C01DA14	I	1865101	01	ISOMON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RIEMSER ARZNEIM	0,04	G	25,000	0,194	4,86	4,86
C01DA14	I	1962101	01	MONOSORDIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,04	G	25,000	0,209	5,23	5,23
Διαδερμική χορήγηση																
C01DA02				**GLYCERYL TRINITRATE**												
C01DA02	(	2497301	01	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005	G	15,000	0,545	8,18	4,09
C01DA02	(	2497301	02	EPINITRIL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005	G	30,000	0,358	10,73	8,18
C01DA02	(	2497302	01	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx15TTS (1F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005	G	30,000	0,273	8,18	8,18
C01DA02	(	2497302	02	EPINITRIL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TTS (1F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROTTAPHARM LTD	0,005	G	60,000	0,229	13,71	13,71
C01DA02	(	1895906	01	NITRODYL	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,005	G	30,000	0,275	8,26	8,26
C01DA02	(	1895907	01	NITRODYL	TTS	7.5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx15c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,005	G	45,000	0,210	9,46	9,46
C01DA02	(	1895908	01	NITRODYL	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20c	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,005	G	60,000	0,164	9,84	9,84

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01DA02	(	0434203	01	NITRONG	TTS	5MG/24HRS(7 CM2)	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,005	G	30,000	0,391	11,72	8,18
C01DA02	(	0434204	01	NITRONG	TTS	10MG/24HRS (14 CI	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,005	G	60,000	0,280	16,79	16,79
C01DA02	(	1880101	01	PANCORAN	TTS	5MG/24HRS	Φ	BTx30TEx10C	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,005	G	30,000	0,247	7,40	7,40
C01DA02	(	1880102	01	PANCORAN	TTS	10MG/24HRS	Φ	BTx30TEx20C	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,005	G	60,000	0,166	9,94	9,94
C01DA02	(	1880103	02	PANCORAN	TTS	15MG/24HRS	Φ	BTx30TEx30c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,005	G	90,000	0,144	12,97	12,97
C01DA02	(	2234301	01	TRINIPATCH	TTS	5MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,005	G	30,000	0,391	11,72	8,18
C01DA02	(	2234302	01	TRINIPATCH	TTS	10MG/24HRS	Φ	BT x 30 TE x 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,005	G	60,000	0,280	16,79	16,79
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)																
C01DA02	**GLYCERYL TRINITRATE**															
C01DA02	(	2239604	01	NITROSYLON	SUBL.TAB	0.3MG/TAB	Φ	BTX50 σε φια/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,0025	G	6,000	0,150	0,90	0,90
C01DA02	(	2239605	01	NITROSYLON	SUBL.TAB	0.6MG/TAB	Φ	BTX50 σε φια/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM AE	0,0025	G	12,000	0,150	1,80	1,80
C01DA08	**ISOSORBIDE DINITRATE**															
C01DA08	I	0284301	01	PENSORDIL	SUBL.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,02	G	10,000	0,138	1,38	1,38
C01DX16	**NICORANDIL**															
C01DX16		2941301	1	NOCARDIN	TAB	10MG/TAB		BT30 (BLIST :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΙ	0,04	G	7,5	0,68	5,1	1,04
C01DX16		2941301	2	NOCARDIN	TAB	10MG/TAB		BT60 (BLIST (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΙ	0,04	G	15	0,63	9,43	2,07
C01DX16		2941302	1	NOCARDIN	TAB	20MG/TAB		BT30 (BLIST :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BIANEΞ A.E. ΑΝΩΝΥΙ	0,04	G	15	0,63	9,46	2,07
C01E -Καρδιολογικά Σκευάσματα																
	C01EA -Προσταγλανδίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C01EA01	**ALPROSTADIL**															
C01EA01	/	1870101	01	PROSTIN VR	INJ.SOL	0.5MG/1ML AMP	Φ	BT X 5 AMP X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,0005	G	5,000	35,884	179,42	179,42
C01EB -Λοιπά καρδιολογικά σκευάσματα																
C01EB G1 -Συμπληρωματική συμπτωματική θεραπεία στηθάγχης σε ανθεκτικότητα ή δυσανεξία σε θεραπείες πρώτης γραμμής																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**															

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**														
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C01EB15	˙	1162804	02 VASTAREL	CON.R.TAB	35MG/TAB	Φ	BTX60 (PVC..	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	52,500	0,181	9,48	9,48
C01EB15		2970701	6 ANPECTIDINE	CON.R.TAB	35MG/TAB		BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS EES	0,04	G	52,500	0,137	7,21	7,21
C01EB18	**RANOLAZINE**														
C01EB18	Ι	2870701	01 RANEXA	PR.TAB	375MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	2,442	73,27	46,91
C01EB18	Ι	2870702	01 RANEXA	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	2,442	73,27	46,91
C01EB18	Ι	2870703	01 RANEXA	PR.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx 60 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	2	TE	30,000	2,442	73,27	46,91
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**														
C01EB15	˙	1162802	01 VASTAREL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	30,000	0,271	8,14	8,14
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
C01EB15	**TRIMETAZIDINE DIHYDROCHLORIDE**														
C01EB15	˙	1162803	01 VASTAREL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,04	G	30,000	0,271	8,14	8,14
C01EB15	˙	2314501	01 NOVAZIDINE	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FL x 60ML(γυα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,04	G	30,000	0,210	6,30	6,30
C01EB15	˙	2334601	01 ZIDIN	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,04	G	30,000	0,217	6,51	6,51
C01EB G3	**-Θεραπεία στηθάγχης σε φυσιολογικό φλεβοκομβικό ρυθμό και θεραπευτική αγωγή της χρόνιας καρδιακής ανεπάρκειας σε συνδυασμό με τυπική αγωγή ή σε δυσανεξία ή αντένδειξη στη χρήση β-αποκλειστών**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C01EB17	**IVABRADINE**														
C01EB17	Ι	2705701	03 PROCORALAN	F.C.TAB	5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2	TE	28,000	2,125	59,49	59,49
C01EB17	Ι	2705702	03 PROCORALAN	F.C.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BT X 56 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LES LABORATOIRE	2	TE	28,000	2,127	59,55	59,50
C01EB G4	**-Αντιμετώπιση υπερκοιλιακών αρρυθμιών**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
C01EB10	**ADENOSINE**														

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C01EB10	/	2209701	01	ADENOCOR	INJ.SOL	6MG/2ML VIAL	N	BTx6VIALSx2I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,015	G	2,400	13,183	31,64	31,64
C02AC -Αγωνιστές υποδοχέων ιμιδαζολίνης																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02AC01 CLONIDINE HYDROCHLORIDE																
C02AC01	(	0219102	02	CATAPRESAN	TAB	0,150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	0,00045	G	10,000	0,309	3,09	3,09
C02AC05 MOXONIDINE																
C02AC05	I	2232001	02	CYNT	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	13,333	0,377	5,03	4,33
C02AC05	I	2232002	02	CYNT	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	20,000	0,386	7,71	6,49
C02AC05	I	2232003	02	CYNT	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	26,667	0,269	7,18	7,18
C02AC05	I	2258901	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,2MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	18,667	0,386	7,21	6,06
C02AC05	I	2258902	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,3MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	28,000	0,347	9,72	9,09
C02AC05	I	2258903	05	FISIOTENS	F.C.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,0003	G	37,333	0,296	11,04	11,04
		2894901	02	MOXONIDINE/GENE	F.C.TAB	200MC/TAB	(Φ)	BTx 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	18,667	0,309	5,77	5,77
		2894901	03	MOXONIDINE/GENE	F.C.TAB	200MC/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	20,000	0,299	5,98	5,98
		2894902	02	MOXONIDINE/GENE	F.C.TAB	300MC/TAB	(Φ)	BTx 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	28,000	0,278	7,77	7,77
		2894902	03	MOXONIDINE/GENE	F.C.TAB	300MC/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	30,000	0,269	8,07	8,07
		2894903	02	MOXONIDINE/GENE	F.C.TAB	400MC/TAB	(Φ)	BTx 28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	37,333	0,237	8,83	8,83
		2894903	03	MOXONIDINE/GENE	F.C.TAB	400MC/TAB	(Φ)	BTx 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,0003	G	40,000	0,229	9,17	9,17
C02C -Αντιαδρενεργικοί παράγοντες, περιφερικώς δρώντες																
C02CA -Ανταγωνιστές α-αδρενεργικών υποδοχέων																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02CA04 DOXAZOSIN MESILATE																
C02CA04	I	2250102	02	CARDURA	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	14,000	0,324	4,54	3,45
C02CA04	I	2250103	02	CARDURA	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX1BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	14,000	0,364	5,09	3,45
C02CA04	I	2443902	01	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	0,260	3,64	3,64
C02CA04	I	2443903	01	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	14,000	0,306	4,29	3,45
C02CA04	I	2443902	02	MAGURAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,217	6,51	6,51
C02CA04	I	2443903	02	MAGURAN	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,256	7,67	7,67

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C02L -Αντιυπερτασικά και Διουρητικά σε συνδυασμό																
C02LA -Αλκαλοειδή της ραουβόλφια και διουρητικά σε συνδυασμό																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C02LA01	**CHLORTALIDONE,RESERPINE**															
C02LA01	(	0304701	01	HYGROTON RESEF	TAB	(50+0,25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	1	TE	20,000	0,057	1,13	1,13
C03 -ΔΙΟΥΡΗΤΙΚΑ																
C03A -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, Θειαζίδες																
C03AA -Θειαζίδες, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03AA03	**HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C03AA03	I	2806601	01	DIUREN	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIS'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,025	G	20,000	0,035	0,69	0,69
C03B -Διουρητικά Χαμηλής Οροφής, εκτός Θειαζιδών																
C03BA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C03BA11	**INDAPAMIDE**															
C03BA11	I	1267602	01	FLUDEX	PR.TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,0025	G	18,000	0,372	6,70	6,70
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03BA04	**CHLORTALIDONE**															
C03BA04	(	0310401	01	HYGROTON	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AMDIPHARM LIMITI	0,025	G	40,000	0,051	2,04	2,04
C03BA11	**INDAPAMIDE**															
C03BA11	I	1267601	01	FLUDEX	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,0025	G	30,000	0,150	4,50	4,50
C03C -Διουρητικά Υψηλής Οροφής																

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C03CA -Σουλφοναμίδες, αμιγείς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C03CA01 FUROSEMIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C03CA01	I	2288402	01	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04 G	12,000	0,103	1,23	1,23
C03CA01	I	0362803	01	LASIX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,04 G	12,000	0,128	1,54	1,54
C03CA01	I	2288402	02	HYDROFLUX	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 36 (BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04 G	36,000	0,090	3,24	3,24

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

C03CA01 FUROSEMIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C03CA01	I	2740403	01	FUDESIX	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,04 G	37,500	0,277	10,38	10,38
C03CA01	I	2744202	01	RIOMID	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICUS A.E.	0,04 G	37,500	0,193	7,23	7,23

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

C03CA01 FUROSEMIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C03CA01	I	2740401	01	FUDESIX	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,04 G	15,000	0,439	6,58	6,58

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

C03CA01 FUROSEMIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C03CA01	I	2751901	01	FUROSEMIDE/FRE:	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BT x 5 AMPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FRESENIUS KABI H	0,04 G	2,500	0,328	0,82	0,82
C03CA01	I	2288401	01	HYDROFLUX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTX5AMPSX2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,04 G	2,500	0,660	1,65	1,65
C03CA01	I	0362805	01	LASIX	INJ.SOL	20MG/2ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS Α	0,04 G	2,500	0,824	2,06	2,06

C03CA02 BUMETANIDE

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C03CA02	I	1217602	01	BURINEX	INJ.SOL	2MG/4ML AMP	Φ	BTx5AMPSx4I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEO PHARMACEUT	0,001 G	10,000	0,819	8,19	8,19

C03D -Καλιοσυντηρητικοί Παράγοντες

C03DA -Ανταγωνιστές αλδοστερόνης

C03DA G1 -Οιδηματώδεις καταστάσεις, πρωταπαθής υπεραλδοστερονισμός

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C03DA01 SPIRONOLACTONE															
C03DA01	!	1265401	01 ALDACTONE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,075	G	6,667	0,352	2,35	1,77
C03DA01	!	1265402	01 ALDACTONE	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,075	G	26,667	0,240	6,40	6,40
C03DA G2 -Καρδιακή ανεπάρκεια μετά από έμφραγμα μυοκαρδίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03DA04 EPLERENONE															
C03DA04	I	2650001	02 INSPRA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20,000	1,491	29,82	24,01
C03DA04	I	2650002	02 INSPRA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20,000	1,532	30,64	24,01
C03DA04	I	3012201	02 ELEVEON	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	20,000	1,193	23,86	23,86
C03DA04	I	3012202	02 ELEVEON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	20,000	1,226	24,51	24,01
C03DA04	I	2963901	03 EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	20,000	1,193	23,86	23,86
C03DA04	I	2963901	05 EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	30,000	1,050	31,49	31,49
C03DA04	I	2936701	01 EPLERIUM	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	30,000	1,050	31,49	31,49
C03DA04	I	2936601	01 LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	30,000	1,050	31,49	31,49
C03DA04	I	2963902	03 EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	20,000	1,226	24,51	24,01
C03DA04	I	2963902	05 EPLERENONE/SYN	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SYNTHON B.V. NIJI	1	TE	30,000	1,082	32,47	32,47
C03DA04		2936601	01 LICEPLER	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEL	1	TE	30,000	1,050	31,49	31,49
C03DA04		2936602	1 LICEPLER	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEL	1	TE	30,000	1,028	30,85	30,85
C03DA04		2936702	1 EPLERIUM	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATORIOS LIC	1	TE	30,000	1,028	30,85	30,85
C03E -Διουρητικά και Καλιοσυντηρητικοί παράγοντες σε συνδυασμό															
C03EA -Διουρητικά χαμηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C03EA01 AMILORIDE HYDROCHLORIDE DIHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C03EA01	/	0881301	01 MODURETIC	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	0,105	3,16	3,16
C03EA01	/	1893201	03 TIADEN	TAB	(5+50)MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30,000	0,084	2,52	2,52

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C03EB -Διουρητικά υψηλής οροφής και καλιοσυντηρητικοί παράγοντες																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C03EB01 FUROSEMIDE,AMILORIDE HYDROCHLORIDE																
C03EB01	I	1962701	01	FRUMIL	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1,5	TE	18,667	0,335	6,25	6,25
C07 -ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΤΩΝ Β ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΕΩΝ																
C07A -Αποκλειστές των β αδρενεργικών υποδοχέων																
C07AA -β-αποκλειστές, μη εκλεκτικοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE																
C07AA05	I	0129706	02	INDERAL	MOD.R.CA.H	80MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,16	G	14,000	0,363	5,08	5,08
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AA02 OXPRENOLOL HYDROCHLORIDE																
C07AA02	(	0995202	01	TRASICOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,16	G	10,000	0,386	3,86	2,22
C07AA02	(	0995203	01	TRASICOR	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST.	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,16	G	20,000	0,409	8,18	4,45
C07AA03 PINDOLOL																
C07AA03	I	0346101	01	VISKEN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,015	G	10,000	0,302	3,02	2,22
C07AA03	I	0346103	01	VISKEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,015	G	14,000	0,311	4,36	3,11
C07AA05 PROPRANOLOL HYDROCHLORIDE																
C07AA05	I	0129704	01	INDERAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,16	G	7,500	0,240	1,80	1,80
C07AA07 SOTALOL HYDROCHLORIDE																
C07AA07	!	2286301	03	SOTALOL/GENERIC	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,16	G	15,000	0,211	3,17	3,17
C07AA07	!	2286302	03	SOTALOL/GENERIC	TAB	160MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,16	G	30,000	0,159	4,77	4,77
C07AB -β-αποκλειστές, εκλεκτικοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07AB02 METOPROLOL TARTRATE																
C07AB02	I	1288702	01	LOPRESOR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(ΣΕΒLI!	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0,15	G	26,667	0,160	4,26	4,26

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C07AB03	**ATENOLOL**														
C07AB03	/	1976101	01 AZECTOL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,075	G	28,000	0,088	2,47	2,47
C07AB03	/	1798301	01 NEOCARDON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,075	G	28,000	0,088	2,47	2,47
C07AB03	/	1461404	01 TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	28,000	0,110	3,09	3,09
C07AB03	/	1461404	02 TENORMIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	37,333	0,101	3,78	3,78
C07AB03	/	1461405	01 TENORMIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST .	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	18,667	0,125	2,34	2,34
C07AB03	/	1461406	01 TENORMIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,075	G	9,333	0,252	2,35	2,35
C07AB05	**BETAXOLOL HYDROCHLORIDE**														
C07AB05	I	1869701	01 KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,02	G	28,000	0,196	5,50	5,50
C07AB05	I	1869701	02 KERLONE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	0,02	G	14,000	0,291	4,08	4,08
C07AB07	**BISOPROLOL FUMARATE**														
C07AB07	I	2989602	01 CONCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,01	G	30,000	0,214	6,43	6,43
C07AB07	I	2989601	01 CONCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK A.E.	0,01	G	15,000	0,289	4,33	4,33
C07AB07	**BISOPROLOL HEMIFUMARATE**														
C07AB07	I	2565601	01 BLOCATENS	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(3 BL X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΟ	0,01	G	30,000	0,172	5,15	5,15
C07AB08	**CELIPROLOL HYDROCHLORIDE**														
C07AB08	(	1934003	01 SELECTOL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX20 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,2	G	20,000	0,275	5,49	5,49
C07AB08	(	2911601	01 ZILOVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(2BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ	0,2	G	20,000	0,231	4,61	4,61
C07AB12	**NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE**														
C07AB12	I	2742601	01 BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12	I	2742601	02 BIVOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12	I	2293001	01 HYPOLOC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	0,005	G	28,000	0,238	6,66	6,66
C07AB12	I	2742801	01 LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12	I	2742801	02 LOBIBETA	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12	I	2293101	01 LOBIVON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	0,005	G	28,000	0,238	6,66	6,66
C07AB12	I	2768901	03 NEBICUR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12	I	2794501	20 NEBIVOLOL/GENEF	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12	I	2892401	03 NOVIBLOCK	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (blist.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAMERC A.E.	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12	I	2934602	02 NOZAC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (PVC/F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12		2794501	4 NEBIVOLOL/GENEF	TAB	5MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33
C07AB12		2960201	1 NEBIOS	TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	28,000	0,181	5,06	5,06
C07AB12		2828401	7 NEBIVOLOL/TEVA	TAB	5MG/TAB		BTx28 σε κυψ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,005	G	28,000	0,190	5,33	5,33

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

C07AB09 ESMOLOL HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C07AB09	2042603	I	01 BREVIBLOC	SOL.INF	10MG/ML	Φ	BTx1 BAGx25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS E	2,5	G	1,000	126,900	126,90	126,90
C07AB09	2042602	I	01 BREVIBLOC	INJ.SOL	100MG/10ML VIAL	N	BTx5 VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAXTER HELLAS E	2,5	G	0,200	111,900	22,38	22,38
C07AB09	2868702	I	01 ESMOCARD	C/S.SOL.IN	2500MG/10ML	Φ	BTx1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ORPHA-DEVEL HAI	2,5	G	1,000	89,500	89,50	89,50

C07AG -Αποκλειστές α- και β- αδρενεργικών υποδοχέων

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C07AG02 CARVEDILOL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C07AG02	2617301	(	04 CARVEDILEN	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,134	4,02	4,02
C07AG02	2617302	(	04 CARVEDILEN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,220	6,61	6,61
C07AG02	2617303	(	04 CARVEDILEN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,199	5,98	5,98
C07AG02	2617402	(	03 CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,138	3,86	3,86
C07AG02	2617403	(	03 CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,228	6,37	6,37
C07AG02	2617404	(	03 CARVEDILOL/GENE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,199	5,57	5,57
C07AG02	2623602	(	01 CARVEPEN	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,138	3,86	3,86
C07AG02	2623603	(	01 CARVEPEN	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,228	6,37	6,37
C07AG02	2623604	(	01 CARVEPEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,199	5,57	5,57
C07AG02	2063001	(	01 DILATREND	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	0,249	6,97	6,97
C07AG02	2063003	(	01 DILATREND	TAB	6,25MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	0,173	4,84	4,84
C07AG02	2063004	(	01 DILATREND	TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	0,285	7,97	7,97
C07AG02	2887602		1 ERVIDOL	TAB	12,5MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,216	6,05	6,05
C07AG02	2887603		1 ERVIDOL	TAB	25MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,189	5,29	5,29
C07AG02	2887601		1 ERVIDOL	TAB	6,25MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,131	3,67	3,67

C07B -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων και θειαζίδες

C07BB -Αποκλειστές β- αδρενεργικών υποδοχέων, εκλεκτικοί και θειαζίδες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C07BB07 BISOPROLOL FUMARATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C07BB07		2987803	1	ZIAC	F.C.TAB	(10+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	THESPIS PHARMACI	1	TE	30,000	0,151	4,54	4,54
C07BB07		2987801	1	ZIAC	F.C.TAB	(2,5+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	THESPIS PHARMACI	1	TE	30,000	0,137	4,10	4,10
C07BB07		2987802	1	ZIAC	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	THESPIS PHARMACI	1	TE	30,000	0,142	4,27	4,27
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07BB12 NEBIVOLOL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C07BB12	I	2767501	03	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,311	8,71	8,71
C07BB12	I	2767502	03	LOBIVON-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,348	9,73	8,94
C07BB12	I	2767601	03	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,311	8,71	8,71
C07BB12	I	2767602	03	HYPOLOC-PLUS	F.C.TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,348	9,73	8,94
C07C -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Διουρητικά																
C07CA -β- Αποκλειστές, μη εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07CA03 CLOPAMIDE,PINDOLOL																
C07CA03	(	1738501	01	VISKALDIX	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	30,000	0,275	8,26	8,26
C07CB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C07CB03 ATENOLOL,CHLORTALIDONE																
C07CB03	,	1886101	01	TENORETIC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,201	5,63	5,63
C07CB03	,	1886102	01	TENORETIC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,175	4,89	4,89
C07F -β - Αποκλειστές σε Συνδυασμό με Λοιπά Αντιυπερτασικά																
C07FB -β- Αποκλειστές, εκλεκτικοί σε συνδυασμό με λοιπά αντιυπερτασικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C07FB02 FELODIPINE,METOPROLOL SUCCINATE																
C07FB02	I	2219101	01	LOGIMAX	PR.TAB	(5+47,5)MG/TAB0	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,517	14,47	14,47

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C08	-ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ ΔΙΑΥΛΩΝ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ															
C08C	-Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Κυρίως Δράση στα Αγγεία															
	C08CA	**-Παράγωγα διυδροπυριδίνης**														
	C08CA	**G1**	**-Παράγωγα διυδροπυριδίνης**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08CA02	**FELODIPINE**															
C08CA02	I	1978901	02	PLENDIL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,005	G	56,000	0,159	8,93	8,93
C08CA02	I	1978902	02	PLENDIL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(ΣΕ BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,005	G	28,000	0,280	7,83	7,83
C08CA03	**ISRADIPINE**															
C08CA03	I	1995803	01	LOMIR	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,005	G	30,000	0,295	8,86	8,86
C08CA05	**NIFEDIPINE**															
C08CA05	I	1165701	01	ADALAT	S.R.F.C.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIS1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	20,000	0,195	3,89	3,89
C08CA05	I	1165706	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x28 (BLIS1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	28,000	0,291	8,14	8,14
C08CA05	I	1165707	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	56,000	0,162	9,09	9,09
C08CA05	I	1165713	01	ADALAT CR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X 28 (BL.2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	18,667	0,366	6,84	2,91
C08CA05	I	1945601	01	CORACTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,03	G	20,000	0,304	6,08	3,12
C08CA05	I	1788102	01	GLOPIR	PR.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,03	G	20,000	0,156	3,12	3,12
C08CA05	I	1949003	01	MACOREL	PR.CAP	20MG/CAP	Φ	B x 30 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	20,000	0,156	3,12	3,12
C08CA07	**NISOLDIPINE**															
C08CA07	I	2036103	01	SYSCOR	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	28,000	0,491	13,76	4,37
C08CA07	I	2036104	01	SYSCOR	CON.R.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	28,000	0,718	20,11	4,37
C08CA12	**BARNIDIPINE HYDROCHLORIDE**															
C08CA12	I	2487201	02	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM.	0,01	G	28,000	0,539	15,10	4,37
C08CA12	I	2487202	02	VASEXTEN	MOD.R.CA.H	20MG/CAP	Φ	BTx 28 (BLIS1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTELLAS PHARM.	0,01	G	56,000	0,376	21,08	8,74
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08CA01	**AMLODIPINE BESYLATE**															
C08CA01	I	2707801	02	ABESYL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	I	2707802	02	ABESYL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C08CA01	,	2584301	02	AGGOVASK	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	,	2584302	02	AGGOVASK	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	,	2756201	03	ALDOSION	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2756202	03	ALDOSION	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2714101	03	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2714102	03	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2818801	05	AMLIBON BES	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2818802	05	AMLIBON BES	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2300901	03	AMLODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2300902	03	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2601601	03	AMLODIPINE BESIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2601602	03	AMLODIPINE BESIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2806501	05	AMLODIPINE BESIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2806502	06	AMLODIPINE BESIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2559701	01	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	,	2559701	02	AMLOPEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2559702	01	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	,	2559702	02	AMLOPEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2572501	02	AMLOPRESS	CAPS	5 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2572502	02	AMLOPRESS	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2559801	01	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	,	2559802	01	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	,	2664501	02	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	28,000	0,216	6,04	6,04
C08CA01	,	2664501	04	AMLOSILAT	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	28,000	0,216	6,04	6,04
C08CA01	,	2664502	02	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	,	2621601	05	AMLOTENS	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2621602	05	AMLOTENS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2583801	02	AMODIPAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	,	2583802	02	AMODIPAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	,	2579202	02	BARUDEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	,	2600201	01	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	,	2600201	02	DAFOR	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	28,000	0,216	6,04	6,04

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C08CA01	2600202	01	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2600202	02	DAFOR	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2634401	01	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	2634401	02	EVANGIO	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	2634402	02	EVANGIO	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	2588901	01	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	2588901	02	FLODIL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	2588902	01	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2588902	02	FLODIL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	2501901	01	KARPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2584401	03	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	2584402	03	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	3027901	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	5 MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL. x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	3027902	01	NORDEX/MEDICAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (1 BL.x ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2703801	03	NORFAN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	28,000	0,216	6,04	6,04
C08CA01	2703802	02	NORFAN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2585801	01	NORMODIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	2585802	01	NORMODIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2780602	05	NORVAGEN	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (σε BI ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	2676701	02	NORVALET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	2676702	02	NORVALET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	2043001	02	NORVASC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	14,000	0,322	4,51	2,74
C08CA01	2043002	02	NORVASC	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,005	G	28,000	0,242	6,78	6,78
C08CA01	2837801	02	PIDOLEN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	2837802	02	PIDOLEN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	2619302	01	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2619302	02	PRECARDIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2627201	02	RAMLET	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	0,216	6,04	6,04
C08CA01	2627202	01	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2642201	03	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	2642202	03	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	2601101	02	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIS ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C08CA01	2601101	03	VASCODIN	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	2601102	02	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2601102	03	VASCODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	2300902	01	AMLODIN	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2627202	02	RAMLET	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2642201	02	ROVOXID	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	2642202	02	ROVOXID	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 2 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2664502	04	AMLOSILAT	CAPS	10 MG/CAP	Φ	BTx4 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2714101	01	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	2714101	02	AMILOPID	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	28,000	0,216	6,04	6,04
C08CA01	2714102	01	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2714102	02	AMILOPID	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2559801	02	AMLORETIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,005	G	28,000	0,216	6,04	6,04
C08CA01	2559802	02	AMLORETIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2796901	02	AWADIK	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0,005	G	30,000	0,216	6,47	6,47
C08CA01	2796902	02	AWADIK	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69
C08CA01	2584401	02	LODIPIN	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0,005	G	14,000	0,258	3,61	3,61
C08CA01	2584402	02	LODIPIN	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
	2704201	03	AXYPLOT	CAPS	5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IAMATICA MON. ΕΓ	0,005	G	28,000	0,227	6,36	6,36
	2704202	03	AXYPLOT	CAPS	10MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IAMATICA MON. ΕΓ	0,005	G	56,000	0,171	9,55	9,55
	2821801	01	AMLODIPINE BESY	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,005	G	20,000	0,229	4,58	4,58
	2821802	01	AMLODIPINE BESY	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx20 (2x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,005	G	40,000	0,173	6,90	6,90
	2856601	04	AMLODIPINE/MYLA	TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	30,000	0,227	6,81	6,81
	2856602	04	AMLODIPINE/MYLA	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	60,000	0,171	10,24	10,24
C08CA01	**AMLODIPINE MALEATE**														
C08CA01	2614901	04	AMLODIPINE MALE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	0,216	6,04	6,04
C08CA01	2614902	02	AMLODIPINE MALE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	28,000	0,194	5,43	5,43
C08CA01	2614902	04	AMLODIPINE MALE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2630202	03	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005	G	56,000	0,161	9,04	9,04
C08CA01	2630202	04	NOLVAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,005	G	60,000	0,162	9,69	9,69

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C08CA03	**ISRADIPINE**															
C08CA03	I	1995801	01	LOMIR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx56 (BLIST	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,005	G	28,000	0,429	12,00	5,48
C08CA05	**NIFEDIPINE**															
C08CA05	I	1165702	01	ADALAT	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	8,333	0,388	3,23	1,63
C08CA05	I	1165703	01	ADALAT	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03	G	16,667	0,193	3,21	3,21
C08CA05	I	1788101	01	GLOPIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,03	G	16,667	0,154	2,57	2,57
C08CA05	I	1949004	01	MACOREL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	16,667	0,154	2,57	2,57
C08CA07	**NISOLDIPINE**															
C08CA07	I	2036101	01	SYSCOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	0,286	8,57	8,57
C08CA08	**NITRENDIPINE**															
C08CA08	I	1929201	01	BAYPRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	0,285	8,54	8,54
C08CA08	I	1929202	01	BAYPRESS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	TE	30,000	0,291	8,73	8,73
C08CA08	I	2058301	01	LISBA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,233	6,99	6,99
C08CA08	I	2063701	01	NELCONIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,233	6,99	6,99
C08CA08	I	2030201	01	NIFECARD	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	30,000	0,233	6,99	6,99
C08CA08	I	2604501	01	NITRENDILAT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	30,000	0,233	6,99	6,99
C08CA09	**LACIDIPINE**															
C08CA09	I	2017602	04	LACIPIL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0,004	G	28,000	0,203	5,67	5,67
C08CA09	I	2426502	03	LACITENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKLINE	0,004	G	28,000	0,203	5,67	5,67
C08CA09	I	2085602	02	MOTENS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	0,004	G	28,000	0,184	5,15	5,15
C08CA11	**MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**															
C08CA11	I	2536602	02	MANYPER	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	0,01	G	56,000	0,236	13,23	13,23
C08CA11	I	3000701	01	PRESIDIN/BENNET	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,01	G	28,000	0,211	5,92	5,92
C08CA11	I	3000702	01	PRESIDIN/BENNET	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	0,01	G	56,000	0,189	10,58	10,58
C08CA13	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE**															
C08CA13	I	2719501	03	LERCADIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0,01	G	28,000	0,269	7,53	7,53
C08CA13	I	2719502	03	LERCADIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	0,01	G	56,000	0,306	17,16	10,97
C08CA13	I	2333301	02	ZANIDIP	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,01	G	28,000	0,269	7,53	7,53
C08CA13	I	2333302	03	ZANIDIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	0,01	G	56,000	0,306	17,16	10,97
C08CA13	I	2818501	03	LERCANIDIPIN/ACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,01	G	28,000	0,280	7,83	7,83
C08CA13		2818502	3	LERCANIDIPIN/ACT	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ACTAVIS GROUP PT	0,01	G	56,000	0,245	13,73	13,73

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C08CA05 NIFEDIPINE														
C08CA05	I	1165704	01 ADALAT	SOL.INF	5mg/50ml VIAL	Φ	BTx1 VIALx50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,03 G	0,167	84,491	14,11	14,11
C08CA G2 -Φάρμακα για υπαραχνοειδή αιμορραγία														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
C08CA06 NIMODIPINE														
C08CA06	I	2061301	01 BEFIMAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,3 G	3,000	2,090	6,27	6,05
C08CA06	I	2067601	01 CURBAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,3 G	3,000	2,090	6,27	6,05
C08CA06	I	2272801	01 MYODIPINE	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,3 G	3,000	2,090	6,27	6,05
C08CA06	I	2093301	01 NIMODIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	REMEDINA ABEE	0,3 G	3,000	2,090	6,27	6,05
C08CA06	I	1932502	01 NIMOTOP	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,3 G	3,000	2,613	7,84	6,05
C08CA06	I	2562901	05 NIMOVAC-V	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx90 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,3 G	9,000	1,742	15,68	15,68
C08CA06	I	2040402	01 NORTOLAN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,3 G	3,000	2,090	6,27	6,05
C08CA06	I	2037101	01 STIGMICARPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3 G	3,000	2,090	6,27	6,05
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
C08CA06 NIMODIPINE														
C08CA06	I	1932501	01 NIMOTOP	SOL.INF	10MG/50ML	Φ	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,05 G	0,200	39,750	7,95	6,36
C08CA06	I	2562902	01 NIMOVAC-V	INJ.SO.INF	10MG/50ML	Φ	BTX1VIALX50	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,05 G	0,200	31,800	6,36	6,36
C08D -Εκλεκτικοί Αποκλειστές Διαύλων Ασβεστίου με Άμεση Δράση στην Καρδιά														
C08DA -Παράγωγα φαινυλαλκυλαμίνης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)														
C08DA01 VERAPAMIL HYDROCHLORIDE														
C08DA01	'	0501906	01 ISOPTIN	PR.TAB	240MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24 G	20,000	0,245	4,89	4,89

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C				**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**												
C01				-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ												
C08DA01				**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**												
C08DA01	'	0501907	01	ISOPTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	5,000	0,228	1,14	1,14
C08DA01	'	0501908	01	ISOPTIN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	6,667	0,196	1,31	1,31
C08DA01	'	0501909	01	ISOPTIN	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	10,000	0,214	2,14	2,14
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08DA01				**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE**												
C08DA01	'	0501904	01	ISOPTIN	INJ.SOL	5MG/2ML AMP	Φ	BTx5AMPx2M	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,24	G	0,104	17,788	1,85	1,85
C08DB				**-Παράγωγα βενζοθειαζεπινών**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C08DB01				**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**												
C08DB01	I	2011701	01	CARDIL	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx20 (σε BLI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24	G	7,500	0,212	1,59	1,59
C08DB01	I	2011702	02	CARDIL	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24	G	22,500	0,248	5,58	5,58
C08DB01	I	2011704	02	CARDIL	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28(4BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24	G	35,000	0,202	7,08	7,08
C08DB01	I	2047703	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	120MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	10,000	0,371	3,71	2,82
C08DB01	I	2047704	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	180MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	21,000	0,282	5,92	5,92
C08DB01	I	2047705	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	240MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	28,000	0,202	5,65	5,65
C08DB01	I	2047706	01	DIPEN	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	35,000	0,202	7,08	7,08
C08DB01	I	1791106	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	300MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	35,000	0,253	8,84	8,84
C08DB01	I	1791107	01	TILDIEM	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	25,000	0,333	8,33	7,05
C08DB01	I	1791104	03	TILDIEM	PR.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	11,250	0,525	5,91	3,17
C08DB01	I	1791105	03	TILDIEM	PR.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	15,000	0,447	6,70	4,23
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C08DB01				**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**												
C08DB01	I	2011706	01	CARDIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	0,24	G	7,500	0,467	3,50	3,50
C08DB01	I	2047702	01	DIPEN	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,24	G	7,500	0,467	3,50	3,50
C08DB01	I	1908702	01	ELVESIL	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,24	G	7,500	0,467	3,50	3,50

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C08DB01	I	2040001	01	MAVITALON	TAB	60MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,24	G	7,500	0,467	3,50	3,50
C08DB01	I	1791101	01	TILDIEM	TAB	60MG/TAB	Φ	BTx30 (BLST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,24	G	7,500	0,583	4,37	3,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
C08DB01	**DILTIAZEM HYDROCHLORIDE**															
C08DB01	I	1791103	01	TILDIEM	PD.SOL.INF	100MG/VIAL	N	BTx20 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	SANOFI-AVENTIS A	0,01925	G	103,896	0,425	44,11	44,11
C09 -ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΔΡΩΝΤΕΣ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΡΕΝΙΝΗΣ-ΑΓΓΕΙΟΤΑΣΙΝΗΣ																
C09A -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Αμιγείς																
C09AA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης, αμιγείς																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09AA01	**CAPTOPRIL**															
C09AA01	(	1715801	03	CAPOTEN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX14(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0,05	G	7,000	0,459	3,21	1,04
C09AA01	(	1715802	03	CAPOTEN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14 (ΣΕ BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	0,05	G	14,000	0,347	4,86	2,08
C09AA01	(	2056902	01	NORMOLOSE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	0,05	G	20,000	0,248	4,96	4,96
C09AA02	**ENALAPRIL MALEATE**															
C09AA02	I	1127703	01	ANALEPT	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	0,01	G	20,000	0,193	3,85	3,85
C09AA02	I	2469804	15	ENALAPRIL MALEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,01	G	20,000	0,175	3,50	3,50
C09AA02	I	0905902	04	KAPARLON-S	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	60,000	0,146	8,78	8,78
C09AA02	I	1902901	01	RENITEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01	G	20,000	0,241	4,81	4,81
C09AA02	I	1902902	01	RENITEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01	G	15,000	0,268	4,02	4,02
C09AA02	I	1802103	02	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	60,000	0,146	8,78	8,78
C09AA02	I	1802103	01	ULTICADEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	20,000	0,175	3,50	3,50
C09AA03	**LISINOPRIL DIHYDRATE**															
C09AA03	I	2071702	01	ADICANIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,01	G	20,000	0,185	3,69	3,69
C09AA03	I	2069602	02	ICORAN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,01	G	28,000	0,153	4,27	4,27
C09AA03	I	2070302	02	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	28,000	0,153	4,27	4,27
C09AA03	I	2070302	04	LERUZE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	56,000	0,115	6,46	6,46
C09AA03	I	2466803	02	MEALIS	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,01	G	60,000	0,112	6,70	6,70
C09AA03	I	2466802	01	MEALIS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	0,01	G	14,000	0,264	3,69	3,69

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09AA03	I	2050003	02	NAFORDYL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	56,000	0,115	6,46	6,46
C09AA03	I	2064102	01	PERENAL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,01	G	20,000	0,185	3,69	3,69
C09AA03	I	2294902	02	PRESSURIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	60,000	0,112	6,70	6,70
C09AA03	I	2294903	02	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	80,000	0,112	8,98	8,98
C09AA03	I	2294903	03	PRESSURIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	120,000	0,096	11,55	11,55
C09AA03	I	1963101	01	PRINIVIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01	G	15,000	0,237	3,55	3,55
C09AA03	I	1963102	01	PRINIVIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,01	G	20,000	0,231	4,62	4,62
C09AA03	I	2063803	02	THRIUSEDON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	0,01	G	60,000	0,112	6,70	6,70
C09AA03	I	2092402	02	TIVIRLON	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COUP ABEE	0,01	G	60,000	0,112	6,70	6,70
C09AA03	I	2270001	02	VERCOL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01	G	56,000	0,115	6,46	6,46
C09AA03	I	2040303	02	VEROXIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	56,000	0,115	6,46	6,46
C09AA03	I	2040304	02	VEROXIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	0,01	G	120,000	0,096	11,55	11,55
C09AA03	I	2035801	01	Z-BEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01	G	14,000	0,189	2,65	2,65
C09AA03	I	2035802	01	Z-BEC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01	G	14,000	0,272	3,81	3,81
C09AA03	I	2035803	01	Z-BEC	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	0,01	G	28,000	0,153	4,27	4,27
C09AA03	I	1962801	02	ZESTRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01	G	14,000	0,236	3,31	3,31
C09AA03	I	1962802	01	ZESTRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01	G	14,000	0,341	4,77	2,08
C09AA03	I	1962803	02	ZESTRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	0,01	G	56,000	0,144	8,08	8,08
C09AA03	I	2561301	02	PRESSAMEA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	0,01	G	56,000	0,115	6,46	6,46
C09AA03	I	2069602	03	ICORAN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	0,01	G	60,000	0,112	6,70	6,70
C09AA04	**PERINDOPRIL ARGININE**															
C09AA04	I	1971905	05	COVERSYL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005	G	30,000	0,358	10,74	4,45
C09AA04	I	1971906	05	COVERSYL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,005	G	60,000	0,266	15,98	15,98
C09AA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT**															
		2826401	04	PERINDOPRIL/ACT.	TAB	2MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,004	G	15,000	0,453	6,80	2,23
		2826402	04	PERINDOPRIL/ACT.	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,004	G	30,000	0,296	8,88	8,88
		2826403	04	PERINDOPRIL/ACT.	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,004	G	60,000	0,260	15,62	15,62
C09AA05	**RAMIPRIL**															
C09AA05	I	2814101	01	PIRAMIL	TAB	1,25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	15,000	0,305	4,57	2,23
C09AA05	I	2814102	01	PIRAMIL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	20,000	0,293	5,85	5,85
C09AA05	I	2814103	01	PIRAMIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	0,0025	G	40,000	0,175	7,01	7,01
C09AA05	I	2017302	01	TRIATEC	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,0025	G	20,000	0,366	7,32	2,97

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09AA05	I 2017303	01	TRIATEC	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	0,0025	G	40,000	0,219	8,76	8,76
C09AA05	2994602	02	RAMISYN	TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,0025	G	112,000	0,146	16,40	16,40
C09AA05	2994601	05	RAMISYN	TAB	5MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,0025	G	56,000	0,150	8,39	8,39
C09AA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA06	(2005401	01	ACCUPRON	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	9,333	0,419	3,91	1,39
C09AA06	(2005402	02	ACCUPRON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	37,333	0,253	9,43	9,43
C09AA06	(2005404	04	ACCUPRON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,015	G	74,667	0,136	10,18	10,18
C09AA06	(2655902	02	QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,015	G	18,667	0,242	4,51	4,51
C09AA06	(2655902	03	QUINAPRIL/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	0,015	G	37,333	0,202	7,54	7,54
C09AA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA07	I 1985701	01	CIBACEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	18,667	0,262	4,89	4,89
C09AA07	I 1985702	01	CIBACEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	18,667	0,262	4,89	4,89
C09AA07	I 1985703	01	CIBACEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEU	0,0075	G	37,333	0,199	7,43	7,43
C09AA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE**														
C09AA08	(2003302	01	VASCACE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	56,000	0,195	10,90	10,90
C09AA08	(2003303	01	VASCACE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	12,000	0,358	4,30	1,78
C09AA08	(2003304	01	VASCACE	F.C.TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTχ28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	0,0025	G	28,000	0,269	7,53	7,53
C09AA09	**FOSINOPRIL SODIUM**														
C09AA09	I 2001503	02	MONOPRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	0,015	G	18,667	0,352	6,58	2,77
C09AA10	**TRANDOLAPRIL**														
C09AA10	` 2732802	01	DAMAN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	14,000	0,254	3,55	3,55
C09AA10	` 2732803	03	DAMAN	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	28,000	0,216	6,04	6,04
C09AA10	` 2732804	02	DAMAN	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,002	G	56,000	0,179	10,04	10,04
C09AA10	` 2095402	01	ODRIK	CAPS	2MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	0,002	G	28,000	0,177	4,96	4,96
C09AA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM**														
C09AA15	; 2443102	02	ZOFEPRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	14,000	0,389	5,44	2,08
C09AA15	; 2443103	02	ZOFEPRIL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,348	9,73	4,16
C09AA15	; 2443003	02	ZOPRANOL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,348	9,73	4,16
C09AA16	**IMIDAPRIL HYDROCHLORIDE**														
C09AA16	I 2411502	03	TANATRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01	G	14,000	0,399	5,58	2,08
C09AA16	I 2411503	03	TANATRIL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01	G	28,000	0,285	7,97	7,97

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09AA16	I	2411504	03 TANATRIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,01	G	56,000	0,208	11,62	11,62
C09B -Αναστολείς του Μετατρεπτικού Ενζύμου της Αγγειοτασίνης, Συνδυασμοί															
C09BA -Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με διουρητικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09BA01 CAPTOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA01	(	2093101	01 ANASTOL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	REMEDINA ABEE	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA01	(	2098901	01 CAPTOSPES+H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA01	(	2045001	01 DOSTUREL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA01	(	2060601	01 EMPIROL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA01	(	2057301	01 NORMOLOSE-H	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ADELCO A.E. ΧΡΩΙ	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA01	(	2059501	01 PENTATEC	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA01	(	2073301	01 RETURN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA01	(	1997201	01 SUPERACE	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20(2x10 B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	20,000	0,306	6,12	6,12
C09BA01	(	2247301	01 ZIDEPRIL	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA01	(	2009901	02 URESAN	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	20,000	0,306	6,12	6,12
C09BA01	(	2669001	01 LOREN-PRESS	TAB	(50+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	20,000	0,246	4,91	4,91
C09BA02 ENALAPRIL MALEATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA02	I	2040101	01 BUMEFTYL	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	10,000	0,499	4,99	3,47
C09BA02	I	1991701	01 CO-RENITEC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,594	5,94	3,47
C09BA02	I	2068501	02 IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	0,362	10,86	10,41
C09BA02	I	2087601	02 NOLARMIN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	COUP ABEE	1	TE	30,000	0,362	10,86	10,41
C09BA02	I	2349401	03 PENOPRIL	TAB	(20+12,50)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,362	10,86	10,41
C09BA02	I	2200501	01 PROTAL COMPLEX	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	10,000	0,499	4,99	3,47
C09BA02	I	2249701	01 SAVOSAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,594	5,94	3,47
C09BA02	I	2069001	03 SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,313	9,39	9,39
C09BA02	I	2069001	01 SIBERIAN	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	10,000	0,375	3,75	3,47
		2068501	01 IPERTON	TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	10,000	0,499	4,99	3,47
C09BA03 LISINOPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE															
C09BA03	I	2643901	03 LISINOPRIL+HCTZ/	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 ΣΕ PV(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,172	4,82	4,82
C09BA03	I	2027701	02 PRINZIDE	TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,584	5,84	3,47

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09BA03	I	2027801	01	ZESTORETIC	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,420	5,88	4,86
C09BA03	I	2807201	03	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,194	5,81	5,81
C09BA03	I	2807201	11	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,274	3,84	3,84
C09BA03	I	2807202	03	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,167	5,01	5,01
C09BA03	I	2807202	14	LISINOPRIL+HYDR(	TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,354	4,95	4,86
C09BA04	**PERINDOPRIL ARGININE,INDAPAMIDE**															
C09BA04	I	2411304	04	PRETERAX	F.C.TAB	(2,5+0,625)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,327	9,81	9,81
C09BA04	I	2411305	04	PRETERAX	F.C.TAB	(5+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,339	10,18	10,18
C09BA04	I	2411306	04	PRETERAX	F.C.TAB	(10+2,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,504	15,13	10,41
C09BA04	**PERINDOPRIL TERT-BUTYLAMINE SALT,INDAPAMIDE**															
C09BA04	I	2709501	01	PEDIUR	TAB	(4+1,25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	30,000	0,345	10,35	10,35
C09BA05	**RAMIPRIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA05	I	2823901	02	PIRAMIL PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	1	TE	20,000	0,358	7,15	6,94
C09BA05	I	2240302	01	TRIATEC PLUS	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	20,000	0,447	8,94	6,94
C09BA05	I	2781802	03	RAMIPRIL+HCTZ/TE	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	20,000	0,358	7,15	6,94
C09BA05	I	2781802	04	RAMIPRIL+HCTZ/TE	TAB	(5+25)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	28,000	0,321	9,00	9,00
C09BA05		2948901	4	RAMIPRIL+HYDRO(	TAB	(5+12,5)MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	30,000	0,187	5,60	5,60
C09BA06	**QUINAPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA06	(	2062502	02	ACCURETIC	F.C.TAB	(20+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,285	7,97	7,97
C09BA06	(	2620101	02	QUIMEA	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	28,000	0,228	6,37	6,37
		2784801	01	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	0,125	1,25	1,25
		2784801	03	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,113	3,40	3,40
		2784802	01	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	0,393	3,93	3,47
		2784802	02	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,221	6,63	6,63
		2784803	01	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(Φ)	BTx10 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	0,244	2,44	2,44
		2784803	02	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,271	8,14	8,14
C09BA06		2862802	1	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,356	4,98	4,86
C09BA06		2862802	3	QUINAPRIL+HYDR(	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,228	6,37	6,37

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C	**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**															
C01	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09BA07	**BENAZEPRIL HYDROCHLORIDE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA07	I	2065901	01	CIBADREX	F.C.TAB	(5+6,25)MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEI	1	TE	14,000	0,329	4,60	4,60
C09BA07	I	2065902	01	CIBADREX	F.C.TAB	(10+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEI	1	TE	14,000	0,391	5,47	4,86
C09BA07	I	2065903	01	CIBADREX	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDA PHARMACEI	1	TE	14,000	0,555	7,77	4,86
C09BA08	**CILAZAPRIL MONOHYDRATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA08	(	2231101	01	VASCACE PLUS	F.C.TAB	(5+12.5)MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS A.I	1	TE	28,000	0,564	15,79	9,72
C09BA15	**ZOFENOPRIL CALCIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09BA15	:	2650801	01	ZOFEPRIL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,406	11,37	9,72
C09BA15	:	2650701	01	ZOPRANOL-PLUS	F.C.TAB	(30+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI INTER.C	1	TE	28,000	0,406	11,37	9,72
C09BB	**-Αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτασίνης σε συνδυασμό με αποκλειστές των διαύλων ασβεστίου**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C09BB05	**FELODIPINE,RAMIPRIL**															
C09BB05	I	2390302	05	TRIACOR	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTIS A	1	TE	28,000	0,776	21,74	20,33
C09BB05	I	2390502	03	UNITENS	PR.TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,809	22,66	20,33
C09BB10	**VERAPAMIL HYDROCHLORIDE,TRANDOLAPRIL**															
C09BB10	'	2307003	01	TARKA	MOD.R.CA.H	(180+2)MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	30,000	0,379	11,37	11,37
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09BB06	**ENALAPRIL MALEATE,NITRENDIPINE**															
C09BB06	I	2563001	01	ENEAS	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	30,000	0,692	20,76	14,93
C09BB06	I	2563101	02	ENIT	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30,000	0,692	20,76	14,93
C09BB02	**LERCANIDIPINE HYDROCHLORIDE,ENALAPRIL MALEATE**															
C09BB02	I	2798501	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	1	TE	28,000	0,533	14,92	13,93
C09BB02	I	2798502	03	LERCAPREL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI HELLA	1	TE	28,000	0,577	16,15	13,93
C09BB02	I	2798601	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1	TE	28,000	0,533	14,92	13,93
C09BB02	I	2798602	03	ZANERIL	F.C.TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RECORDATI IRELA	1	TE	28,000	0,577	16,15	13,93
C09BB04	**PERINDOPRIL ARGININE,AMLODIPINE BESYLATE**															
C09BB04	I	2773201	07	COVERAM	TAB	(5+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,353	10,59	10,59
C09BB04	I	2773202	07	COVERAM	TAB	(5+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,368	11,03	11,03

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09BB04	I	2773203	07 COVERAM	TAB	(10+5)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,464	13,92	13,92
C09BB04	I	2773204	07 COVERAM	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	1	TE	30,000	0,503	15,09	14,93
C09BB12	**DELAPRIL HYDROCHLORIDE,MANIDIPINE DIHYDROCHLORIDE**														
C09BB12	I	2699201	02 VIVACE	TAB	(30+10)MG/TAB	Φ	BT x BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHIESI HELLAS AE	1	TE	28,000	0,701	19,63	13,93
C09C -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης II, Αμιγείς															
C09CA -Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09CA01	**LOSARTAN POTASSIUM**														
C09CA01	I	2238801	04 COZAAR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,361	10,11	10,11
C09CA01	I	2238803	04 COZAAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	0,720	14,40	10,14
C09CA01	I	2795302	03 COZAPERT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	28,000	0,510	14,27	14,20
C09CA01	I	2637702	03 HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	28,000	0,518	14,51	14,20
C09CA01	I	2725102	02 LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	20,000	0,576	11,51	10,14
C09CA01	I	2637802	03 LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	28,000	0,518	14,51	14,20
C09CA01	I	2637802	04 LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	0,509	15,26	15,21
C09CA01	I	2857901	04 LOROTENS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	0,305	8,54	8,54
C09CA01	I	2857902	04 LOROTENS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	0,518	14,51	14,20
C09CA01	I	2732103	02 LOSADRAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	0,305	8,54	8,54
C09CA01	I	2732104	02 LOSADRAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	0,518	14,51	14,20
C09CA01	I	2899401	04 LOSALET	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,295	8,86	8,86
C09CA01	I	2899402	04 LOSALET	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,509	15,26	15,21
C09CA01	I	2790702	04 LOSARB	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,509	15,26	15,21
C09CA01	I	2790701	04 LOSARB	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,295	8,86	8,86
C09CA01	I	2861101	03 LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	0,509	15,26	15,21
C09CA01	I	2730402	02 LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	20,000	0,576	11,51	10,14
C09CA01	I	2730402	03 LOZATAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	28,000	0,520	14,57	14,20
C09CA01	I	2727402	02 LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	20,000	0,576	11,51	10,14
C09CA01	I	2727402	03 LYOSAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,509	15,26	15,21
C09CA01	I	2693102	04 MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,518	14,51	14,20
C09CA01	I	2678901	03 OZARIUM	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	0,295	8,86	8,86

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09CA01	I	2678902	02	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	20,000	0,576	11,51	10,14
C09CA01	I	2678902	03	OZARIUM	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	0,509	15,26	15,21
C09CA01	I	2686202	02	PRESS-DOWN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΙ	1	TE	20,000	0,576	11,51	10,14
C09CA01	I	2762802	01	PROELSARTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1	TE	20,000	0,576	11,51	10,14
C09CA01	I	2628002	03	RABOLAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,518	14,51	14,20
C09CA01	I	2637702	01	HYPOZAR	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	10,000	0,690	6,90	5,07
C09CA01	I	2637802	01	LORFAST	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	10,000	0,690	6,90	5,07
C09CA01	I	2693102	05	MOZARTAN	F.C.TAB	100 MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	0,509	15,26	15,21
		2868401	03	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	12,5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,124	1,73	1,73
		2868402	02	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	0,494	4,94	4,94
		2868402	03	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,443	6,20	6,20
		2868403	02	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	10,000	0,691	6,91	5,07
		2868403	03	LOSARTAN/ACTAVI	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,621	8,70	7,10
C09CA01		2861101	4	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚ.	1	TE	14,000	0,621	8,70	7,10
C09CA01		2861101	5	LOZANEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	HEREMCO ΦΑΡΜΑΚ.	1	TE	14,000	0,621	8,70	7,10
C09CA01		2725102	4	LOBEN	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	0,509	15,26	15,21
C09CA01		2874603	5	LOSARTAN/KRKA	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	28,000	0,289	8,09	8,09
C09CA02	**EPROSARTAN MESILATE**															
C09CA02	I	2360104	02	EPRATENZ	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,683	19,13	14,20
C09CA02	I	2360004	02	TEVETEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,683	19,13	14,20
C09CA03	**VALSARTAN**															
C09CA03	'	2802802	02	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	0,286	8,01	8,01
C09CA03	'	2802803	02	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	0,264	7,40	7,40
C09CA03	'	2471903	25	DALZAD	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	14,000	0,422	5,91	5,91
C09CA03	'	2471904	25	DALZAD	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	14,000	0,501	7,02	7,02
C09CA03	'	2471905	25	DALZAD	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	14,000	0,631	8,83	7,10
C09CA03	'	2471906	02	DALZAD	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	14,000	0,841	11,77	7,10
C09CA03	'	2328703	25	DIOVAN	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	14,000	0,422	5,91	5,91

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09CA03	'	2328704	25	DIOVAN	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14,000	0,501	7,02	7,02
C09CA03	'	2328705	01	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14,000	0,631	8,83	7,10
C09CA03	'	2328705	25	DIOVAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14,000	0,631	8,83	7,10
C09CA03	'	2328706	02	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14,000	0,841	11,77	7,10
C09CA03	'	2328706	28	DIOVAN	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14 [BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA!	1	TE	14,000	0,709	9,92	7,10
C09CA03	'	2806401	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLI!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,479	6,70	6,70
C09CA03	'	2806402	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLI!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,337	4,72	4,72
C09CA03	'	2806403	02	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14 σε BLI!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	14,000	0,311	4,36	4,36
C09CA03	'	2834601	03	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,479	6,70	6,70
C09CA03	'	2834602	02	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,337	4,72	4,72
C09CA03	'	2834603	02	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	160MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,311	4,36	4,36
C09CA03	'	2834604	04	VALSARTAN/TEVA	F.C.TAB	320MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,538	7,53	7,10
C09CA03	'	2802801	01	AVALSAN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,479	6,70	6,70
C09CA03	'	2802802	01	AVALSAN	F.C.TAB	80MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,337	4,72	4,72
C09CA03	'	2802803	01	AVALSAN	F.C.TAB	160MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,311	4,36	4,36
		2794404	05	VALSARTAN/GENE	CAPS	80MG/CAP	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,292	8,76	8,76
		2794405	05	VALSARTAN/GENE	CAPS	160MG/CAP	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,326	9,77	9,77
C09CA03		3015603	03	VALSARTAN/TAD	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TAD PHARMA GMBH	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03		3028303	03	VALSARTAN/KRKA	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03		2922902	1	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,296	4,15	4,15
C09CA03		2979103	12	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL	1	TE	14,000	0,381	5,33	5,33
C09CA03		2922902	2	VALTASYN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,265	7,42	7,42
C09CA03		2979103	13	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL	1	TE	28,000	0,320	8,95	8,95
C09CA03		2806403	3	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx28 σε BLI!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03		2979103	14	VALPEROL	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL	1	TE	30,000	0,309	9,28	9,28
C09CA03		2945403	1	IDELTAN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	30,000	0,256	7,68	7,68
C09CA03		2939602	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	160MG/TAB		BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	0,309	9,28	9,28
C09CA03		3001203	03	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14 σε BLI!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,381	5,33	5,33
C09CA03		3001203	06	VALPRESSOL	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 σε BLI!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,309	9,28	9,28
C09CA03		2884303	6	VALSARTAN/SAND(	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενοσημοι	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42
C09CA03		2859103	2	VAMADRID	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HEL	1	TE	14,000	0,401	5,61	5,61
C09CA03		2859103	3	VAMADRID	F.C.TAB	160MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HEL	1	TE	28,000	0,336	9,42	9,42

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ														
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
C09CA03	2802804	2	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEI	1	TE	14,000	0,639	8,95	7,10
C09CA03	2802804	3	AVALSAN	F.C.TAB	320MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEI	1	TE	28,000	0,470	13,17	13,17
C09CA03	2922903	1	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,538	7,53	7,10
C09CA03	2922903	2	VALTASYN	F.C.TAB	320MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,470	13,17	13,17
C09CA03	2945404	1	IDELTAN	F.C.TAB	320MG/TAB	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	2939603	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	320MG/TAB	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	2884304	6	VALSARTAN/SAND(	F.C.TAB	320MG/TAB (Γενοσημοι	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,86
C09CA03	2859104	2	VAMADRID	F.C.TAB	320MG/TAB (Γενόσημο)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HEL	1	TE	14,000	0,673	9,42	7,10
C09CA03	2859104	3	VAMADRID	F.C.TAB	320MG/TAB (Γενόσημο)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HEL	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,86
C09CA03	3028301	03	VALSARTAN/KRKA	F.C.TAB	40MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,86
C09CA03	2979101	12	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL.	1	TE	14,000	0,479	6,71	6,71
C09CA03	2979101	13	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL.	1	TE	28,000	0,470	13,17	13,17
C09CA03	2806401	3	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	40MG/TAB	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,86
C09CA03	2979101	14	VALPEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL.	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	2945401	1	IDELTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	3001201	03	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB (Γενόσημο)	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,479	6,71	6,71
C09CA03	3001201	06	VALPRESSOL	F.C.TAB	40MG/TAB (Γενόσημο)	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,455	13,66	13,66
C09CA03	2859101	2	VAMADRID	F.C.TAB	40MG/TAB (Γενόσημο)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HEL	1	TE	14,000	0,504	7,06	7,06
C09CA03	2859101	3	VAMADRID	F.C.TAB	40MG/TAB (Γενόσημο)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HEL	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,86
C09CA03	2884301	6	VALSARTAN/SAND(	F.C.TAB	40MG/TAB (Γενοσημου)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,495	13,86	13,86
C09CA03	3015602	03	VALSARTAN/TAD	F.C.TAB	80MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TAD PHARMA GMBH	1	TE	28,000	0,301	8,43	8,43
C09CA03	3028302	03	VALSARTAN/KRKA	F.C.TAB	80MG/TAB	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	28,000	0,301	8,43	8,43
C09CA03	2922901	1	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,320	4,48	4,48
C09CA03	2979102	12	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL.	1	TE	14,000	0,320	4,48	4,48
C09CA03	2922901	2	VALTASYN	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,286	8,01	8,01
C09CA03	2979102	13	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL.	1	TE	28,000	0,286	8,01	8,01
C09CA03	2806402	3	VALSARTAN/ACTA\	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	28,000	0,301	8,43	8,43
C09CA03	2979102	14	VALPEROL	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL.	1	TE	30,000	0,277	8,32	8,32
C09CA03	2945402	1	IDELTAN	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	30,000	0,277	8,32	8,32
C09CA03	2939601	1	ZAKODIAN	F.C.TAB	80MG/TAB	BTx30 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	0,277	8,32	8,32
C09CA03	3001202	03	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB (Γενόσημο)	BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,320	4,48	4,48
C09CA03	3001202	06	VALPRESSOL	F.C.TAB	80MG/TAB (Γενόσημο)	BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,277	8,32	8,32

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09CA03		2884302	6	VALSARTAN/SAND	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενοσημου)	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1 TE	28,000	0,301	8,43	8,43
C09CA03		2859102	2	VAMADRID	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HEL	1 TE	14,000	0,337	4,72	4,72
C09CA03		2859102	3	VAMADRID	F.C.TAB	80MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS HEL	1 TE	28,000	0,301	8,43	8,43
C09CA04	**IRBESARTAN**														
C09CA04	I	2339001	01	APROVEL	TAB	75MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,354	9,90	9,90
C09CA04	I	2339002	01	APROVEL	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,452	12,65	12,65
C09CA04	I	2339003	01	APROVEL	TAB	300MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA B	1 TE	28,000	0,700	19,60	14,20
C09CA04	I	2338801	01	KARVEA	TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,354	9,90	9,90
C09CA04	I	2338802	01	KARVEA	TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,452	12,65	12,65
C09CA04	I	2338803	01	KARVEA	TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1 TE	28,000	0,651	18,23	14,20
C09CA04	I	2927502	04	IRVEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	30,000	0,347	10,41	10,41
C09CA04	I	2927503	04	IRVEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1 TE	30,000	0,469	14,06	14,06
C09CA04	I	2807401	01	BESARTAN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	28,000	0,269	7,53	7,53
C09CA04	I	2807402	01	BESARTAN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	28,000	0,347	9,72	9,72
C09CA04	I	2807403	01	BESARTAN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1 TE	28,000	0,469	13,13	13,13
		2806301	02	IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	28,000	0,283	7,92	7,92
		2806302	02	IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	28,000	0,361	10,12	10,12
		2806303	02	IRBESARTAN/ACTA	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1 TE	28,000	0,521	14,58	14,20
		2803201	03	IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	75MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RANBAXY (U.K.) LT	1 TE	28,000	0,283	7,92	7,92
		2803202	03	IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RANBAXY (U.K.) LT	1 TE	28,000	0,361	10,12	10,12
		2803203	03	IRBESARTAN/RANE	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RANBAXY (U.K.) LT	1 TE	28,000	0,521	14,58	14,20
C09CA04		3011102	01	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1 TE	14,000	0,380	5,32	5,32
C09CA04		3011102	02	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1 TE	28,000	0,339	9,49	9,49
C09CA04		3011102	03	IRBEGEN	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1 TE	30,000	0,329	9,87	9,87
C09CA04		2831802	2	IRBESARTAN/ACC(	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS CES	1 TE	14,000	0,385	5,39	5,39
C09CA04		2831802	3	IRBESARTAN/ACC(	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS CES	1 TE	28,000	0,344	9,62	9,62
C09CA04		2961402	3	IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1 TE	28,000	0,361	10,12	10,12
C09CA04		3008502	01	LUCIDEL	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,344	9,62	9,62
C09CA04		2817002	5	IRBESARTAN/SANI	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1 TE	28,000	0,361	10,12	10,12
C09CA04		3011002	02	SEBESYN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Γενόσημο	BT x 28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1 TE	28,000	0,344	9,62	9,62

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09CA04	2928601	1	ROVERIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Γενόσημο	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	0,350	10,49	10,49
C09CA04	3011103	01	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	14,000	0,547	7,66	7,10
C09CA04	3011103	02	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	28,000	0,488	13,66	13,66
C09CA04	3011103	03	IRBEGEN	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,474	14,21	14,21
C09CA04	2831803	2	IRBESARTAN/ACC(	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS CES	1	TE	14,000	0,596	8,35	7,10
C09CA04	2831803	3	IRBESARTAN/ACC(	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS CES	1	TE	28,000	0,532	14,89	14,20
C09CA04	2961403	3	IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,560	15,68	14,20
C09CA04	3008503	01	LUCIDEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,532	14,89	14,20
C09CA04	2817003	5	IRBESARTAN/SANI	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,560	15,68	14,20
C09CA04	3011003	02	SEBESYN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Γενόσημο	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,532	14,89	14,20
C09CA04	2928602	1	ROVERIN	F.C.TAB	300MG/TAB	(Γενόσημο	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	0,504	15,13	15,13
C09CA04	3011101	01	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	14,000	0,297	4,16	4,16
C09CA04	3011101	02	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	28,000	0,265	7,42	7,42
C09CA04	3011101	03	IRBEGEN	F.C.TAB	75MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,257	7,71	7,71
C09CA04	2831801	2	IRBESARTAN/ACC(	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS CES	1	TE	14,000	0,300	4,20	4,20
C09CA04	2831801	3	IRBESARTAN/ACC(	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PHARMASWISS CES	1	TE	28,000	0,269	7,53	7,53
C09CA04	2961401	3	IRBESARTAN/TEVA	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,283	7,92	7,92
C09CA04	3008501	01	LUCIDEL	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,269	7,53	7,53
C09CA04	2817001	5	IRBESARTAN/SANI	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,283	7,92	7,92
C09CA04	3011001	02	SEBESYN	F.C.TAB	75MG/TAB	(Γενόσημο)	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,269	7,53	7,53
C09CA04	2889802	1	IRBOTENS	TAB	150MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙ	1	TE	28,000	0,361	10,12	10,12
C09CA04	3029102	02	IRBESARTAN ZEN	TAB	150MG/TAB		BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI, PARIS, FRA	1	TE	28,000	0,361	10,12	10,12
C09CA04	2902702	1	IRBEPRESS	TAB	150MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	AURORA PHARMACI	1	TE	30,000	0,332	9,97	9,97
C09CA04	2937802	3	IRBESARTAN/GENI	TAB	150MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	28,000	0,344	9,62	9,62
C09CA04	2937802	4	IRBESARTAN/GENI	TAB	150MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	0,332	9,97	9,97
C09CA04	2889803	1	IRBOTENS	TAB	300MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙ	1	TE	28,000	0,560	15,68	14,20
C09CA04	3029103	02	IRBESARTAN ZEN	TAB	300MG/TAB		BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI, PARIS, FRA	1	TE	28,000	0,521	14,58	14,20
C09CA04	2902703	1	IRBEPRESS	TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	AURORA PHARMACI	1	TE	30,000	0,515	15,45	15,21
C09CA04	2937803	3	IRBESARTAN/GENI	TAB	300MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	28,000	0,532	14,89	14,20
C09CA04	2937803	4	IRBESARTAN/GENI	TAB	300MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	0,515	15,45	15,21
C09CA04	2889801	1	IRBOTENS	TAB	75MG/TAB		BTx28 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡΙ	1	TE	28,000	0,283	7,92	7,92
C09CA04	3029101	02	IRBESARTAN ZEN	TAB	75MG/TAB		BTx28 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI, PARIS, FRA	1	TE	28,000	0,283	7,92	7,92

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09CA04	2902701	1	IRBEPRESS	TAB	75MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	AURORA PHARMACI	1	TE	30,000	0,260	7,81	7,81
C09CA04	2937801	3	IRBESARTAN/GENI	TAB	75MG/TAB		Bx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	28,000	0,269	7,53	7,53
C09CA04	2937801	4	IRBESARTAN/GENI	TAB	75MG/TAB		Bx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	0,260	7,81	7,81
C09CA06	**CANDESARTAN CILEXETIL**														
C09CA06	(2366103	01	ATACAND	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,421	5,89	5,89
C09CA06	(2366104	01	ATACAND	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,476	6,66	6,66
C09CA06	(2366105	02	ATACAND	TAB	32MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,682	9,55	7,10
C09CA06	(2366102	01	ATACAND	TAB	4MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,325	4,55	4,55
C09CA06	(2776301	05	FYRONEXE	TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	1	TE	30,000	0,235	7,04	7,04
C09CA06	(2776302	05	FYRONEXE	TAB	8MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	1	TE	30,000	0,292	8,76	8,76
C09CA06	(2776303	05	FYRONEXE	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	1	TE	30,000	0,358	10,73	10,73
C09CA06	(2776304	05	FYRONEXE	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KL	1	TE	30,000	0,480	14,40	14,40
	2852801	02	CANDESARTAN/TA	TAB	16MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	1	TE	28,000	0,369	10,34	10,34
	2852802	02	CANDESARTAN/TA	TAB	32MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TAD PHARMA GMB	1	TE	28,000	0,480	13,44	13,44
C09CA07	**TELMISARTAN**														
C09CA07	' 2388701	02	MICARDIS	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,455	12,73	12,73
C09CA07	' 2388702	02	MICARDIS	TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,585	16,38	14,20
C09CA07	' 2388601	02	PRITOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	0,455	12,73	12,73
C09CA07	' 2388602	02	PRITOR	TAB	80MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	0,585	16,38	14,20
C09CA07	' 2388603	02	PRITOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	0,315	8,83	8,83
C09CA07	' 2879102	02	TELGRECO	TAB	40MG/TAB (Γενόσημ	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	0,331	9,28	9,28
C09CA07	' 2879103	02	TELGRECO	TAB	80MG/TAB (Γενόσημ	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	0,415	11,63	11,63
C09CA07	' 3010201	02	TELMISARTAN ACT	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	0,252	7,06	7,06
C09CA07	' 3010202	02	TELMISARTAN ACT	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	0,331	9,28	9,28
C09CA07	' 3010203	02	TELMISARTAN ACT	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABσε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	0,415	11,63	11,63
	2944502	02	TELMISARTAN/MYL	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,331	9,28	9,28
	2944503	02	TELMISARTAN/MYL	TAB	80MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	28,000	0,415	11,63	11,63
C09CA07	2903301	6	TELMISARTAN/SAN	TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,210	5,89	5,89
C09CA07	2903302	6	TELMISARTAN/SAN	TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,315	8,81	8,81
C09CA07	2903303	6	TELMISARTAN/SAN	TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,395	11,07	11,07

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09CA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL**															
C09CA08	(	2587101	02	OLARTAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,543	15,20	14,20
C09CA08	(	2587102	02	OLARTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,738	20,66	14,20
C09CA08	(	2587103	02	OLARTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,818	22,89	14,20
C09CA08	(	2587001	02	OLMETEC	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	0,543	15,20	14,20
C09CA08	(	2587002	02	OLMETEC	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	0,738	20,66	14,20
C09CA08	(	2587003	02	OLMETEC	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	0,818	22,89	14,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
C09CA03	**VALSARTAN**															
C09CA03	\'	2328707	01	DIOVAN	ORAL.SOL	3MG/ML	Φ	FLx160 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	0,08	G	6,000	0,855	5,13	5,13
C09D -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, Συνδυασμοί																
C09DA -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης ΙΙ σε συνδυασμό με διουρητικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DA01	**LOSARTAN POTASSIUM,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA01	I	2793101	03	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	28,000	0,388	10,86	10,86
C09DA01	I	2793102	03	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	28,000	0,294	8,22	8,22
C09DA01	I	2921102	04	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,480	13,45	11,61
C09DA01	I	2921103	04	CO-RABOLAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,473	13,25	11,61
C09DA01	I	2745801	03	FAXIVEN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	TE	28,000	0,388	10,86	10,86
C09DA01	I	2853701	03	HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	0,380	11,41	11,41
C09DA01	I	2853702	03	HYSADRAC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	0,284	8,52	8,52
C09DA01	I	2303801	03	HYZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	0,538	10,76	8,29
C09DA01	I	2303803	04	HYZAAR FORTE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,601	16,82	11,61
C09DA01	I	2929902	02	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	0,568	7,95	5,80
C09DA01	I	2929903	02	LOBEN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	0,568	7,95	5,80
C09DA01	I	2790901	03	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,388	10,86	10,86
C09DA01	I	2790901	04	LOGIKA	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,388	10,86	10,86

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09DA01	I	2790902	03 LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,294	8,22	8,22
C09DA01	I	2790902	04 LOGIKA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,294	8,22	8,22
C09DA01	I	2858001	04 LOROTENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	0,388	10,86	10,86
C09DA01	I	2849801	02 LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,380	11,41	11,41
C09DA01	I	2849802	02 LORTAZIL PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,284	8,52	8,52
C09DA01	I	2899501	04 LOSALET PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,380	11,41	11,41
C09DA01	I	2899502	04 LOSALET PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,284	8,52	8,52
C09DA01	I	2790802	04 LOSARB PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,284	8,52	8,52
C09DA01	I	2790801	04 LOSARB PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,380	11,41	11,41
C09DA01	I	2779302	05 LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,465	13,96	12,44
C09DA01	I	2779302	06 LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,465	13,96	12,44
C09DA01	I	2779303	06 LOSAZIDE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,284	8,52	8,52
C09DA01	I	2751201	03 MAXARTAN	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	0,388	10,86	10,86
C09DA01	I	2751202	03 MAXARTAN	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	28,000	0,294	8,22	8,22
C09DA01	I	2764201	03 NORMATENS PLUS	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	28,000	0,388	10,86	10,86
C09DA01	I	2741702	02 PRESS-DOWN-PLU	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓ	1	TE	20,000	0,329	6,57	6,57
C09DA01	I	2807701	02 SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx20 TABS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	20,000	0,329	6,57	6,57
C09DA01	I	2807701	03 SARTAFIN PLUS	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	Φ	BTx28 TABS (ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	0,294	8,22	8,22
C09DA01	I	2853701	02 HYSADRAC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx20 (σε BLI ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	20,000	0,454	9,08	8,29
C09DA01	I	2741701	03 PRESS-DOWN-PLU	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIS ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓ	1	TE	30,000	0,380	11,41	11,41
C09DA01		2880102	2 MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB		BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	14,000	0,538	7,53	5,80
C09DA01		2880102	3 MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB		BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	20,000	0,533	10,65	8,29
C09DA01		2880102	4 MULTICLOP	F.C.TAB	(100+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	28,000	0,480	13,45	11,61
C09DA01		2885702	5 LOSARTAN HCT/AC	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BT x 30 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	30,000	0,269	8,08	8,08
C09DA01		2921703	2 HYPOZAR FORTE	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx 28 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NEXUS MEDICALS A	1	TE	28,000	0,278	7,78	7,78
C09DA01		2880103	2 MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx14 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	14,000	0,311	4,36	4,36
C09DA01		2880103	3 MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx20 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	20,000	0,308	6,16	6,16
C09DA01		2948401	3 BENECARD	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΙ	1	TE	28,000	0,264	7,39	7,39
C09DA01		2880103	4 MULTICLOP	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ/	1	TE	28,000	0,278	7,78	7,78
C09DA01		3009402	03 LORTAMED PLUS/N	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDICAL PHARMAQ	1	TE	28,000	0,278	7,78	7,78

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09DA01		2793102	4	CARDZAAR	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB		BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡ	1	TE	30,000	0,269	8,08	8,08
C09DA01		2885701	5	LOSARTAN HCT/AC	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	30,000	0,379	11,37	11,37
C09DA01		2921702	2	HYPOZAR FORTE	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	NEXUS MEDICALS A	1	TE	28,000	0,387	10,84	10,84
C09DA01		2880101	2	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	14,000	0,465	6,51	5,80
C09DA01		2880101	3	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	20,000	0,430	8,60	8,29
C09DA01		2880101	4	MULTICLOP	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	1	TE	28,000	0,387	10,84	10,84
C09DA01		3009401	03	LORTAMED PLUS/M	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDICAL PHARMAQ	1	TE	28,000	0,368	10,31	10,31
C09DA01		2793101	4	CARDZAAR	F.C.TAB	(50+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡ	1	TE	30,000	0,379	11,37	11,37
C09DA02	**EPROSARTAN MESILATE,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA02	I	2700001	02	EPRATENZ PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,725	20,30	11,61
C09DA02	I	2637001	02	TEVETEN PLUS	F.C.TAB	(600+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,725	20,30	11,61
C09DA03	**VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA03	'	2472001	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,437	6,12	5,80
C09DA03	'	2472002	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,560	7,84	5,80
C09DA03	'	2472003	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,571	8,00	5,80
C09DA03	'	2472004	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,935	13,09	5,80
C09DA03	'	2472005	01	CO-DALZAD	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,968	13,55	5,80
C09DA03	'	2388901	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,489	6,85	5,80
C09DA03	'	2388902	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,560	7,84	5,80
C09DA03	'	2388903	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BTx14 (1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,571	8,00	5,80
C09DA03	'	2388904	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	0,963	13,48	5,80
C09DA03	'	2388905	01	CO-DIOVAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB	Φ	BTx14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLAS	1	TE	14,000	1,030	14,42	5,80
C09DA03	'	2760001	02	VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,393	5,50	5,50
C09DA03	'	2760002	02	VALSARTAN/HCTZ	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TEVA PHARMA B.V	1	TE	14,000	0,441	6,18	5,80
C09DA03		2809502	2	VALSARTAN + HYD	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	28,000	0,339	9,50	9,50
C09DA03		2760003	1	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,426	5,96	5,80
C09DA03		2940702	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	0,426	5,96	5,80
C09DA03		2760003	2	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,322	9,02	9,02
C09DA03		2923002	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,322	9,02	9,02
C09DA03		2945502	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDIN(	1	TE	30,000	0,312	9,36	9,36
C09DA03		2884202	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(160+12.5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,339	9,50	9,50

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09DA03	2809503	2	VALSARTAN + HYD	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	28,000	0,377	10,55	10,55
C09DA03	2829003	1	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEL	1	TE	14,000	0,434	6,08	5,80
C09DA03	3001302	03	VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,426	5,96	5,80
C09DA03	2829003	2	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEL	1	TE	28,000	0,358	10,03	10,03
C09DA03	2923003	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,358	10,03	10,03
C09DA03	2945503	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDING	1	TE	30,000	0,346	10,39	10,39
C09DA03	3001302	06	VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,346	10,39	10,39
C09DA03	2884203	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(160+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,377	10,55	10,55
C09DA03	2809504	3	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	28,000	0,653	18,29	11,61
C09DA03	2760004	2	VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,732	10,25	5,80
C09DA03	2940704	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	0,732	10,25	5,80
C09DA03	2760004	3	VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,653	18,29	11,61
C09DA03	2945504	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDING	1	TE	30,000	0,632	18,97	12,44
C09DA03	2884204	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(320+12,5)MG/TAB	(Γεν	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,688	19,25	11,61
C09DA03	2760005	2	VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,783	10,96	5,80
C09DA03	2940705	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	0,783	10,96	5,80
C09DA03	2760005	3	VALSARTAN+HCTZ	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,699	19,57	11,61
C09DA03	2945505	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDING	1	TE	30,000	0,676	20,29	12,44
C09DA03	2884205	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(320+25)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,736	20,60	11,61
C09DA03	2809501	2	VALSARTAN + HYD	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	28,000	0,344	9,64	9,64
C09DA03	2829001	1	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEL	1	TE	14,000	0,373	5,22	5,22
C09DA03	2940701	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	0,373	5,22	5,22
C09DA03	3001301	03	VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx14 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,373	5,22	5,22
C09DA03	2829001	2	AVALSAN PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	IASIS PHARMAC.HEL	1	TE	28,000	0,328	9,17	9,17
C09DA03	2923001	1	CO-VALTASYN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,328	9,17	9,17
C09DA03	2945501	1	CO-IDELTAN	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DELEGANT HOLDING	1	TE	30,000	0,327	9,81	9,81
C09DA03	3001301	06	VALPRESSOL PLUS	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,327	9,81	9,81
C09DA03	2884201	6	VALSARTAN+HYDR	F.C.TAB	(80+12,5)MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	28,000	0,344	9,64	9,64
C09DA03	2940703	1	ZAKODIAN PLUS	F.C.TAB	160+25)MG/TAB		BTx14 (blister)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	0,434	6,08	5,80

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09DA04	**IRBESARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA04	I	2396705	02	COAPROVEL	F.C.TAB	(300+25)mg/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA E	1	TE	28,000	0,576	16,14	11,61
C09DA04	I	2396701	01	COAPROVEL	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA E	1	TE	28,000	0,439	12,30	11,61
C09DA04	I	2396702	01	COAPROVEL	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST≀	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI PHARMA E	1	TE	28,000	0,598	16,74	11,61
C09DA04	I	2447005	02	KARVEZIDE	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28,000	0,576	16,14	11,61
C09DA04	I	2447001	01	KARVEZIDE	TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28,000	0,439	12,30	11,61
C09DA04	I	2447002	01	KARVEZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL MYERS S	1	TE	28,000	0,598	16,74	11,61
C09DA04	I	2902803	01	IRBEPRESS PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30,000	0,447	13,40	12,44
C09DA04	I	2892301	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB (	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	0,351	9,84	9,84
C09DA04	I	2892302	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB (	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	0,479	13,40	11,61
C09DA04	I	2892303	02	IRBESARTAN HCT/	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB (I	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	28,000	0,461	12,92	11,61
C09DA04	I	3029003	02	IRBESARTAN HYDF	F.C.TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	0,351	9,84	9,84
C09DA04	I	2889903	01	IRBOTENS PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30,000	0,447	13,40	12,44
C09DA04	I	2902801	01	IRBEPRESS PLUS	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30,000	0,340	10,21	10,21
C09DA04	I	2902802	01	IRBEPRESS PLUS	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30,000	0,463	13,89	12,44
C09DA04	I	3029001	02	IRBESARTAN HYDF	TAB	150+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	0,351	9,84	9,84
C09DA04	I	3029002	02	IRBESARTAN HYDF	TAB	300+12,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 δισκία (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI, PARIS, FR	1	TE	28,000	0,479	13,40	11,61
C09DA04	I	2889901	01	IRBOTENS PLUS	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30,000	0,340	10,21	10,21
C09DA04	I	2889902	01	IRBOTENS PLUS	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΙ	1	TE	30,000	0,463	13,89	12,44
C09DA04	I	2876401	02	LARTOKAZ	TAB	(150+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	0,351	9,84	9,84
C09DA04	I	2876402	02	LARTOKAZ	TAB	(300+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	0,479	13,40	11,61
C09DA04	I	2876403	02	LARTOKAZ	TAB	(300+25)MG/TAB	(Φ)	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LABORATORIOS LI	1	TE	28,000	0,461	12,92	11,61
C09DA04		2929501	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,323	9,70	9,70
C09DA04		2929502	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,440	13,21	12,44
C09DA04		2929503	1	IRBEGEN PLUS	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,424	12,73	12,44
C09DA04		3029005	02	IRBESARTAN HYDF	F.C.TAB	300+25MG/TAB		BTx28 δισκία (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI, PARIS, FRA	1	TE	28,000	0,461	12,92	11,61
C09DA04		2879002	2	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+12,5)MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATORIOS LIC	1	TE	28,000	0,455	12,73	11,61
C09DA04		2879003	2	EBIRINTAZIDE	TAB	(300+25)MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATORIOS LIC	1	TE	28,000	0,438	12,27	11,61
C09DA06	**CANDESARTAN CILEXETIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA06	(	2432702	02	ATACAND PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,539	7,54	5,80

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09DA06	(	2432703	04	ATACAND PLUS	TAB	(32+12,5)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,609	17,05	11,61
C09DA06	(	2432704	04	ATACAND PLUS	TAB	(32+25)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	28,000	0,630	17,64	11,61
C09DA06	(	2838601	07	FYRONEXE PLUS	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	0,278	8,33	8,33
C09DA06	(	2838602	07	FYRONEXE PLUS	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	0,379	11,37	11,37
		2884501	03	CANDESARTAN+H\	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	14,000	0,315	4,41	4,41
		2884501	06	CANDESARTAN+H\	TAB	(8+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,278	8,33	8,33
		2884502	03	CANDESARTAN+H\	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	14,000	0,431	6,04	5,80
		2884502	06	CANDESARTAN+H\	TAB	(16+12,5)MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,379	11,37	11,37
C09DA07	**TELMISARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA07	`	2581502	02	MICARDISPLUS	TAB	(80+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,608	17,01	11,61
C09DA07	`	2581503	02	MICARDISPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,614	17,19	11,61
C09DA07	`	2575802	02	PRITORPLUS	TAB	(80+12,5) MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	0,608	17,01	11,61
C09DA07	`	2575803	02	PRITORPLUS	TAB	(80+25)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BAYER PHARMA A(	1	TE	28,000	0,614	17,19	11,61
C09DA08	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,HYDROCHLOROTHIAZIDE**															
C09DA08	(	2692301	03	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,729	20,42	11,61
C09DA08	(	2692302	03	OLARTAN-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,729	20,42	11,61
C09DA08	(	2692401	03	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+12,5)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,729	20,42	11,61
C09DA08	(	2692402	03	OLMETEC-PLUS	F.C.TAB	(20+25)MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,729	20,42	11,61
C09DB -Ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτασίνης II σε συνδυασμό με αποκλειστές διαύλων ασβεστίου																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09DB01	**AMLODIPINE,VALSARTAN**															
C09DB01	,	2763802	03	COPALIA	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε Bl	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,946	26,50	25,73
C09DB01	,	2763803	03	COPALIA	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BTx 28 (σε Bl	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,984	27,55	25,73
C09DB01	,	2763902	03	EXFORGE	F.C.TAB	(5+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,946	26,50	25,73
C09DB01	,	2763903	03	EXFORGE	F.C.TAB	(10+160)MG/TAB	Φ	BT x 28 σε Bl	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,984	27,55	25,73
C09DB02	**OLMESARTAN MEDOXOMIL,AMLODIPINE BESYLATE**															
C09DB02	(	2793701	02	ORIZAL	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,830	23,24	23,24
C09DB02	(	2793702	02	ORIZAL	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,856	23,97	23,97
C09DB02	(	2793703	02	ORIZAL	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MENARINI HELLAS	1	TE	28,000	0,910	25,49	25,49
C09DB02	(	2793801	02	SEVIKAR	F.C.TAB	(20+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	28,000	0,830	23,24	23,24

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C09DB02	2793802		02 SEVIKAR	F.C.TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	0,856	23,97	23,97
C09DB02	2793803		02 SEVIKAR	F.C.TAB	(40+10)MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	28,000	0,910	25,49	25,49
C09DB04	**TELMISARTAN,AMLODIPINE**														
C09DB04	2966301		02 TWYNSTA	TAB	(40+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,792	22,17	22,17
C09DB04	2966303		02 TWYNSTA	TAB	(80+5)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,926	25,93	25,73
C09DB04	2966304		02 TWYNSTA	TAB	(80+10)MG/TAB	Φ	BTx28 σε blist	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BOEHRINGER INGE	1	TE	28,000	0,926	25,93	25,73
C09DX -Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης ΙΙ, άλλοι συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09DX01	**AMLODIPINE,VALSARTAN,HYDROCHLOROTHIAZIDE**														
C09DX01	2919401		02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,985	27,58	27,58
C09DX01	2919402		02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	2919403		02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	2919404		02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	2919405		02 EXFORGE HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,566	43,84	32,00
C09DX01	2919301		02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+12,5)MG/TA	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,985	27,58	27,58
C09DX01	2919302		02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+12,5)MG/T	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	2919303		02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(5+160+25)MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	2919304		02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+160+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,023	28,64	28,64
C09DX01	2919305		02 COPALIA HCT	F.C.TAB	(10+320+25)MG/TAE	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	1,566	43,84	32,00
C09X -Άλλοι Παράγοντες Δρώντες στο Σύστημα Ρενίνης-Αγγειοτασίνης															
C09XA -Αναστολείς ρενίνης															
C09XA G1 -Αναστολείς ρενίνης, αμιγείς															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C09XA02	**ALISKIREN**														
C09XA02	2801001		12 RASILEZ	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,707	19,80	19,80
C09XA02	2801002		12 RASILEZ	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	0,865	24,22	22,71
C09XA02	2801201		03 RIPRAZO	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	#Δ/Υ	#Δ/Υ	#Δ/Υ
C09XA02	2801202		03 RIPRAZO	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROPI	1	TE	28,000	#Δ/Υ	#Δ/Υ	#Δ/Υ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C09XA02	/	2801301	03	SPRIMEO	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	#Δ/Υ	#Δ/Υ	#Δ/Υ
C09XA02	/	2801302	03	SPRIMEO	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	#Δ/Υ	#Δ/Υ	#Δ/Υ
C09XA G2 -Αναστολείς ρενίνης σε συνδυασμό με διουρητικό																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C09XA52 ALISKIREN,HYDROCHLOROTHIAZIDE																
C09XA52	/	2868901	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(150+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	0,782	21,90	21,90
C09XA52	/	2868903	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+12,5)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	0,968	27,09	25,86
C09XA52	/	2868904	12	RASILEZ HCT	F.C.TAB	(300+25)MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS EUROP	1	TE	28,000	0,968	27,09	25,86
C10 -ΥΠΟΛΙΠΙΔΑΙΜΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ																
C10A -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες, Αμιγείς																
C10AA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου A (HMG CoA)																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
C10AA04 FLUVASTATIN SODIUM																
C10AA04	I	2245903	01	LESCOL XL 80	PR.TAB	80MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA	1	TE	28,000	0,304	8,50	8,50
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
C10AA01 SIMVASTATIN																
C10AA01	:	2545502	01	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	10,000	0,392	3,92	3,92
C10AA01	:	2545503	02	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2545503	03	ANTICHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	60,000	0,438	26,27	26,27
C10AA01	:	2545504	02	ANTICHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2552401	02	ARSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ARS MEDENDI Φ.Κ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2552402	03	ARSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ARS MEDENDI Φ.Κ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2547302	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2547303	03	BEVOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2567102	03	DOCTIVERINE	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2508901	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA01 !	2508902	02	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	20,000	0,708	14,16	14,16
C10AA01 !	2508902	03	EXTRASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2722102	03	GLIPAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2487701	02	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	20,000	0,708	14,16	14,16
C10AA01 !	2487701	03	GOLDASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LINKER PHARMACI	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2608101	02	IAMASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IAMATICA ΜΟΝ. ΕΓ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2448403	03	IPRAMID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2451203	03	KYMAZOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	2451204	02	KYMAZOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2069903	02	LEPUR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	2069905	03	LEPUR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2683603	04	LIP-DOWN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝΟΓ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2642302	03	LIPEXAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	3009601	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	3009602	02	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2614801	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	2614802	01	LIPOPRESS	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΟΥΡΙΚΗ ΣΤΕΛΛΑ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2454002	02	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	2454002	03	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	2454003	02	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2447502	03	LOWCHOLID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	2447503	03	LOWCHOLID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2664401	03	LUSIMVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 x 10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2571901	02	MEDISTATIN-RALDI	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2623001	02	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	20,000	0,708	14,16	14,16
C10AA01 !	2623001	03	NEZATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2454202	02	NITASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	2454203	02	NITASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVIS PHARMACE	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2452602	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01 !	2452603	02	NORMOTHERIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2677702	03	PLACOL SIMVAST/	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01 !	2677701	03	PLACOL SIMVASTA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA01	:	2507602	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,438	12,25	12,25
C10AA01	:	2507603	03	PRAVOSTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,708	19,81	19,81
C10AA01	:	2617001	02	PRELON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2617002	02	PRELON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ANGELINI PHARMA	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2561001	03	PRIACIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,310	9,31	9,31
C10AA01	:	2561002	03	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2561003	03	PRIACIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2626001	03	PRIZELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2569501	02	RAPTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2569502	02	RAPTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDITRINA ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2627101	02	RAVOSTAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2627102	02	RAVOSTAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2501101	02	REDUSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2501102	02	REDUSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(3BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2513103	01	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	10,000	0,525	5,25	5,25
C10AA01	:	2513103	02	SIMVACOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2513104	02	SIMVACOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2579501	02	SIMVALID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2579502	02	SIMVALID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2590301	03	SIMVAPROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2625701	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,310	9,31	9,31
C10AA01	:	2625702	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2625703	17	SIMVASTATIN/GEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENERICS PHARM	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2581201	03	SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2581202	03	SIMVASTATIN/NOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2684203	01	SIMVASTATIN/RAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RANBAXY (U.K.) LT	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2681001	02	SIMVASTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE A.Φ.B.E.I	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2500401	02	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	1	TE	20,000	0,708	14,16	14,16
C10AA01	:	2500401	03	SIMVATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	D.A.S.T. BIOTECH (	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2501001	02	SIVINAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	:	2501002	02	SIVINAR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	:	2094004	02	SOTOVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BROS Ε.Π.Ε.	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA01	!	2478602	02	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	!	2478602	03	STASIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	60,000	0,438	26,27	26,27
C10AA01	!	2478603	03	STASIVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2463802	02	STATINAL	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	!	2463803	02	STATINAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2529801	02	STATINUM-MEDICH	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	!	2529802	02	STATINUM-MEDICH	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2592101	03	STATIVER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2557901	02	STATOSAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANUS O.E. Φ. KA	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	!	2606901	03	STAZOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	!	2606902	02	STAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2579801	03	STERYLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2622901	03	TREMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	TANIC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2664902	01	VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	10,000	0,525	5,25	5,25
C10AA01	!	2664902	02	VASSOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	!	2664903	01	VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	10,000	0,849	8,49	7,36
C10AA01	!	2664903	02	VASSOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2479202	02	VASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2569101	02	VELKASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(3BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	!	2569102	02	VELKASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2530002	02	VERISTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30(3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2664301	03	VERITRAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	1974101	01	ZOCOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,489	4,89	4,89
C10AA01	!	1974102	01	ZOCOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,657	6,57	6,57
C10AA01	!	1974103	01	ZOCOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	1,005	10,05	7,36
C10AA01	!	2478702	01	ZUROCID	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1	TE	10,000	0,525	5,25	5,25
C10AA01	!	2478703	02	ZUROCID	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε (	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01	!	2561002	04	PRIACIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x60(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	60,000	0,438	26,27	26,27
C10AA01	!	2722101	03	GLIPAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	0,438	13,14	13,14
C10AA01	!	3009602	01	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	10,000	0,849	8,49	7,36
C10AA01	!	3009601	01	LIPOMIN/MEDICAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	10,000	0,525	5,25	5,25
C10AA01	!	2447501	02	LOWCHOLID	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT X30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	30,000	0,310	9,31	9,31

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C		**-ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**														
C01		-ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ														
		2856001	04	SIMVASTATIN/ACT/	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,345	10,34	10,34
		2856002	04	SIMVASTATIN/ACT/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,462	13,87	13,87
		2856002	05	SIMVASTATIN/ACT/	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	60,000	0,463	27,75	27,75
		2856003	04	SIMVASTATIN/ACT/	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	1	TE	30,000	0,708	21,24	21,24
C10AA01		2938402	4	SIMVASTATIN/TEV/	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	30,000	0,327	9,81	9,81
C10AA01		2545502	2	ANTICHOL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	HELP ABEE	1	TE	30,000	0,345	10,34	10,34
C10AA01		2454002	7	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	60,000	0,463	27,75	27,75
C10AA01		2454002	4	LIPOREX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx 60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	60,000	0,463	27,75	27,75
C10AA01		2938403	4	SIMVASTATIN/TEV/	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	30,000	0,439	13,18	13,18
C10AA01		2938404	4	SIMVASTATIN/TEV/	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	30,000	0,673	20,18	20,18
C10AA01		2454003	3	LIPOREX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx60 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENEPHARM AE	1	TE	60,000	0,708	42,47	42,47
C10AA02	**LOVASTATIN**															
C10AA02	I	2463402	02	LOSTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	1	TE	30,000	0,497	14,90	14,90
C10AA02	I	2264701	02	LOVATEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	30,000	0,306	9,17	9,17
C10AA02	I	2320502	02	LOVATOP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	TE	30,000	0,497	14,90	14,90
C10AA02	I	1961701	01	MEVACOR	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10(σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,482	4,82	4,82
C10AA02	I	1961702	01	MEVACOR	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	10,000	0,745	7,45	7,36
C10AA02	I	2399501	02	MEVASTIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,306	9,17	9,17
C10AA02	I	2399502	02	MEVASTIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,497	14,90	14,90
C10AA02	I	2383701	01	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	10,000	0,386	3,86	3,86
C10AA02	I	2383701	02	MEDOVASCIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,306	9,17	9,17
C10AA02	I	2383702	02	MEDOVASCIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDOCHEMIE HEL	1	TE	30,000	0,497	14,90	14,90
C10AA03	**PRAVASTATIN SODIUM**															
C10AA03	I	2576502	02	ASTO-CHOL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ	1	TE	30,000	0,720	21,59	21,59
C10AA03	I	2613401	01	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLOBAL DEVELOP	1	TE	14,000	0,727	10,18	10,18
C10AA03	I	2024201	02	MAXUDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	14,000	0,644	9,01	9,01
C10AA03	I	2024203	01	MAXUDIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	A.MENARINI INDUS	1	TE	14,000	0,909	12,72	10,31
C10AA03	I	2629601	01	OSITRON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LEOVAN M.ΛΕΩΝ &	1	TE	14,000	0,727	10,18	10,18
C10AA03	I	1976701	02	PRAVACHOL	TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	14,000	0,644	9,01	9,01
C10AA03	I	1976703	01	PRAVACHOL	TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	14,000	0,909	12,72	10,31

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ																
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
C10AA03	I	2629901	02	PRAVAFACT	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALPHA GENERICS	1	TE	28,000	0,719	20,14	20,14
C10AA03	I	2580001	02	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	TE	14,000	0,544	7,61	7,61
C10AA03	I	2580001	03	PRAVALIP	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	TE	28,000	0,453	12,69	12,69
C10AA03	I	2580002	02	PRAVALIP	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LAVIPHARM HELLA	1	TE	28,000	0,719	20,14	20,14
C10AA03	I	2514501	02	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	14,000	0,544	7,61	7,61
C10AA03	I	2514502	02	PRAVANOX	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,720	21,59	21,59
C10AA03	I	2577802	03	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	30,000	0,720	21,59	21,59
C10AA03	I	2647902	02	PRIVAST	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	30,000	0,720	21,59	21,59
C10AA03	I	2522201	02	SOSMIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	14,000	0,544	7,61	7,61
C10AA03	I	2522201	03	SOSMIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	28,000	0,453	12,69	12,69
C10AA03	I	2522202	01	SOSMIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	14,000	0,727	10,18	10,18
C10AA03	I	2522202	02	SOSMIN	TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	28,000	0,719	20,14	20,14
C10AA03	I	2648502	02	VASTIL	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	30,000	0,720	21,59	21,59
C10AA03	I	2577801	01	PRAVIN	TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTX14(BLIST.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,544	7,61	7,61
C10AA03	I	2577802	01	PRAVIN	TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,727	10,18	10,18
C10AA03		2514501	3	PRAVANOX	TAB	20MG/TAB		BTx30(BLIST3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VERISFIELD (UK) LTI	1	TE	30,000	0,453	13,59	13,59
C10AA03		2915202	2	ANALIPIN	TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ Φ	1	TE	30,000	0,640	19,19	19,19
C10AA03		2613401	2	LIPOPRAV	TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GLOBAL DEVELOPM	1	TE	30,000	0,640	19,19	19,19
C10AA04	**FLUVASTATIN SODIUM**															
C10AA04	I	2245902	01	LESCOL	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	NOVARTIS (HELLA:	1	TE	14,000	0,582	8,15	8,15
C10AA05	**ATORVASTATIN CALCIUM TRIHYDRATE**															
C10AA05	/	2616902	02	ALTORAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MED-ONE Α.Φ.Β.Ε.Ι	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	/	2639101	01	ANTORCIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	/	2639102	01	ANTORCIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	/	2663501	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	28,000	0,426	11,94	11,94
C10AA05	/	2663502	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	/	2663503	03	ARVASTATIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ.	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	/	2604601	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	/	2604602	02	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	/	2604602	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA05	2637901	01	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙ	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2673801	01	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2673801	02	ATORLIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2673802	01	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2673802	02	ATORLIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	LYOFIN LTD, GREE	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2638901	01	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2638901	02	ATORSTAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,54
C10AA05	2638902	01	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2638902	02	ATORSTAT	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (3 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SPECIFAR ABEE	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2615601	02	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,54
C10AA05	2615602	02	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2790602	06	ATORVALET	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,54
C10AA05	2790603	06	ATORVALET	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALET PHARMACEU	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2607401	08	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,54
C10AA05	2607401	11	ATORVANOX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,54
C10AA05	2607402	08	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2607402	11	ATORVANOX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30 (5 BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VERISFIELD (UK) L	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2614201	02	ATROST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	0,511	7,15	7,15
C10AA05	2614202	02	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2614202	03	ATROST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2614203	02	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2614203	04	ATROST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2611101	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,426	11,94	11,94
C10AA05	2611102	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2611103	02	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2662801	03	ATROVITA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	0,426	11,94	11,94
C10AA05	2662802	03	ATROVITA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2662803	03	ATROVITA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PROTON PHARMA	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2679102	01	BIGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2679103	01	BIGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2699401	03	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2699401	05	CARD-OK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,54

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA05	2699402	03	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (2 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2699402	05	CARD-OK	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIVAX PHARMACEI	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2695701	02	DANELIP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,54
C10AA05	2695702	02	DANELIP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANTA PHARMA A.	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2691201	05	DELIPOST	F.C.TAB	20 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2691202	06	DELIPOST	F.C.TAB	40 mg/TAB	Φ	BTx14 (2BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2652001	01	DOSS-MEDICHROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10,000	1,180	11,80	7,36
C10AA05	2663301	01	FLUXOL/M.T.F.	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10,000	1,180	11,80	7,36
C10AA05	2692601	01	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x 14(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	0,511	7,15	7,15
C10AA05	2692602	01	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2692603	01	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2936002	03	LATROVIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2936003	03	LATROVIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMA(	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	3009501	03	LIPIGAN/MEDICAL I	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	3009502	03	LIPIGAN/MEDICAL I	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MEDICAL PHARMA	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2342801	02	LIPITOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	14,000	0,639	8,95	8,95
C10AA05	2342802	02	LIPITOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	14,000	0,830	11,62	10,31
C10AA05	2342803	02	LIPITOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1	TE	14,000	1,476	20,66	10,31
C10AA05	2652301	01	LIPIUM-RALDEX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1	TE	10,000	1,180	11,80	7,36
C10AA05	2588201	03	LIPIZEM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2588202	03	LIPIZEM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2597201	01	LIPODIAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2597202	01	LIPODIAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2597203	01	LIPODIAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	0,511	7,15	7,15
C10AA05	2970301	01	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2970301	02	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	STARGEN Ε.Π.Ε	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2597501	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2597502	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (1FOIL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2597503	01	LIPOSTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ALAPIS ABEE	1	TE	14,000	0,511	7,15	7,15
C10AA05	2612401	02	LIPOVAST	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2612402	02	LIPOVAST	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2688101	03	LORVATEN	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA05	2688102	03	LORVATEN	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (2 STR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΦΑΡΜΕΞ A.E.	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2625002	05	ROTOVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2625003	05	ROTOVA	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MINEPBA ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2806801	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2806802	03	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2662402	03	TORVASTIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (4 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	28,000	0,585	16,37	16,37
C10AA05	2662403	03	TORVASTIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (4BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2624101	03	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2624201	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2624201	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2624202	01	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2624202	05	XANATOR/SIEGER	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SIEGER PHARMA A	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2345901	02	ZARATOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	0,639	8,95	8,95
C10AA05	2345902	02	ZARATOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	0,830	11,62	10,31
C10AA05	2345903	02	ZARATOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	WIN MEDICA ΦΑΡΜ	1	TE	14,000	1,476	20,66	10,31
C10AA05	2604601	07	ATOR-CHOL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (5 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,585	17,54	17,54
C10AA05	2936001	03	LATROVIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx4 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	AURORA PHARMAC	1	TE	28,000	0,426	11,94	11,94
C10AA05	2624101	01	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2624101	02	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2679101	01	BIGER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HEREMCO ΦΑΡΜΑ	1	TE	14,000	0,511	7,15	7,15
C10AA05	2611101	01	ATROSTEROL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	14,000	0,511	7,15	7,15
C10AA05	2611102	01	ATROSTEROL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2611103	01	ATROSTEROL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14 (2BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2806801	02	TORVAPLUS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2806802	02	TORVAPLUS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14(1 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	IASIS PHARMAC.HI	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2662401	03	TORVASTIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (4 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	CHEMICA PHARMA	1	TE	28,000	0,426	11,94	11,94
C10AA05	2615601	01	ATORVAL	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	0,665	9,31	9,31
C10AA05	2615602	01	ATORVAL	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2964201	3	NELIBAT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	0,428	12,83	12,83
C10AA05	2964202	3	NELIBAT	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	0,555	16,65	16,65
C10AA05	2964203	3	NELIBAT	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	0,987	29,61	22,08
C10AA05	2922001	5	ATORVASTATIN/SA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	30,000	0,428	12,83	12,83

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA05	2922002	6	ATORVASTATIN/SA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	30,000	0,555	16,65	16,65
C10AA05	2922004	5	ATORVASTATIN/SA	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	30,000	0,987	29,61	22,08
C10AA05	2886401	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,511	7,16	7,16
C10AA05	2886401	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,450	12,61	12,61
C10AA05	2864301	7	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	14,000	0,511	7,16	7,16
C10AA05	2986201	1	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,486	6,81	6,81
C10AA05	2864301	6	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	28,000	0,450	12,61	12,61
C10AA05	2986201	2	MINOLIP	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,428	11,97	11,97
C10AA05	2864301	9	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	2915701	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1	TE	30,000	0,428	12,83	12,83
C10AA05	2888401	3	TORVACHOL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL.	1	TE	30,000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	2903201	6	RAFITIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	2886402	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,664	9,29	9,29
C10AA05	2886402	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,584	16,36	16,36
C10AA05	2864302	7	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	14,000	0,664	9,29	9,29
C10AA05	2986202	1	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,631	8,83	8,83
C10AA05	2864302	6	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	28,000	0,584	16,36	16,36
C10AA05	2986202	2	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,555	15,54	15,54
C10AA05	2864302	9	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	0,584	17,53	17,53
C10AA05	2915702	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1	TE	30,000	0,555	16,65	16,65
C10AA05	2986202	3	MINOLIP	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	30,000	0,555	16,65	16,65
C10AA05	2888402	3	TORVACHOL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL.	1	TE	30,000	0,584	17,53	17,53
C10AA05	2936802	1	ATORZEM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PRIME INTERNATIOI	1	TE	30,000	0,555	16,65	16,65
C10AA05	2903202	6	RAFITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	0,584	17,53	17,53
C10AA05	2886403	3	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2886403	5	TEVASTATIN	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2864303	7	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2966101	1	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΙ	1	TE	14,000	1,121	15,69	10,31
C10AA05	2986203	1	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	14,000	1,121	15,69	10,31
C10AA05	2864303	6	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2966101	2	ATORCARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΑΣΚΑΡ ΝΑΤΑΛΗ & ΕΙ	1	TE	28,000	0,987	27,64	20,61
C10AA05	2986203	2	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,987	27,64	20,61

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA05	2864303	9	ATORVASTATIN/GE	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2915703	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1	TE	30,000	0,987	29,61	22,08
C10AA05	2986203	3	MINOLIP	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	30,000	0,987	29,61	22,08
C10AA05	2888403	3	TORVACHOL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	MEDOCHEMIE HELL	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2936803	1	ATORZEM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 σε BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	PRIME INTERNATION	1	TE	30,000	0,987	29,61	22,08
C10AA05	2903203	6	RAFITIN	F.C.TAB	40MG/TAB	(Γενόσημο)	BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOPHARM AE	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2915704	4	LAMBRINEX	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ /	1	TE	30,000	1,974	59,21	22,08
C10AA05	2692601	4	HOLISTEN	F.C.TAB	10 MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	2709204	8	ROTACOR	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	30,000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	2921301	1	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	14,000	0,511	7,16	7,16
C10AA05	2929201	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA EI	1	TE	14,000	0,486	6,81	6,81
C10AA05	2929301	1	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,486	6,81	6,81
C10AA05	2921301	2	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	28,000	0,450	12,61	12,61
C10AA05	2929201	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA EI	1	TE	28,000	0,428	11,97	11,97
C10AA05	2929301	2	PROVICARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,428	11,97	11,97
C10AA05	2921301	3	TORVACARD	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	30,000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	2881901	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	30,000	0,450	13,51	13,51
C10AA05	2692602	4	HOLISTEN	F.C.TAB	20 MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	0,584	17,53	17,53
C10AA05	2709205	8	ROTACOR	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	30,000	0,584	17,53	17,53
C10AA05	2921302	1	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	14,000	0,664	9,29	9,29
C10AA05	2929202	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA EI	1	TE	14,000	0,631	8,83	8,83
C10AA05	2929302	1	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	14,000	0,631	8,83	8,83
C10AA05	2921302	2	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	28,000	0,584	16,36	16,36
C10AA05	2929202	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA EI	1	TE	28,000	0,555	15,54	15,54
C10AA05	2929302	2	PROVICARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,555	15,54	15,54
C10AA05	3015702	03	ATORVASTATIN/TA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TAD PHARMA GMBH	1	TE	28,000	0,584	16,36	16,36
C10AA05	2921302	3	TORVACARD	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	30,000	0,584	17,53	17,53
C10AA05	2881902	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	30,000	0,584	17,53	17,53
C10AA05	2709206	8	ROTACOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANDOZ GMBH, KUN	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2624101	4	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2921303	1	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2637901	3	ATORGON	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (2 BLIS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟ	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AA05	2929203	1	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA EI	1	TE	14,000	1,121	15,69	10,31
C10AA05	2929303	1	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	14,000	1,121	15,69	10,31
C10AA05	2624101	5	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2921303	2	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2929203	2	XOLISTER-ALL	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TARGET PHARMA EI	1	TE	28,000	0,987	27,64	20,61
C10AA05	2929303	2	PROVICARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	28,000	0,987	27,64	20,61
C10AA05	3015703	03	ATORVASTATIN/TA	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TAD PHARMA GMBH	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2624101	6	VASTAZOR	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2921303	3	TORVACARD	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2970301	3	LIPOGEN	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	STARGEN Ε.Π.Ε (Δ.	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2652001	4	DOSS-MEDICHROM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	FARMELLAS ENTERI	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2652301	4	LIPIUM-RALDEX	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	FARMELLAS ENTERI	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2663301	4	FLUXOL/M.T.F.	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	FARMELLAS ENTERI	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2692603	3	HOLISTEN	F.C.TAB	40mg/TAB		BTx30 (BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2881903	7	ATORVASTATIN/KF	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	KRKA D.D., NOVO MI	1	TE	30,000	1,039	31,16	22,08
C10AA05	2921304	1	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	14,000	1,181	16,53	10,31
C10AA05	2921304	2	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	28,000	1,039	29,09	20,61
C10AA05	2921304	3	TORVACARD	F.C.TAB	80MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	SANOFI-AVENTIS AE	1	TE	30,000	1,006	30,18	22,08
C10AA07	**ROSUVASTATIN CALCIUM**														
C10AA07 I	2586701	02	CRESTOR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,926	12,96	10,31
C10AA07 I	2586702	02	CRESTOR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	1,403	19,64	10,31
C10AA07 I	2586703	02	CRESTOR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx14 (σε BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	1,623	22,72	10,31
C10AA07 I	2586704	02	CRESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ASTRAZENECA A.E	1	TE	14,000	0,716	10,03	10,03
C10AA07 I	2971901	02	VENEX	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	0,393	5,50	5,50
C10AA07 I	2971902	02	VENEX	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	0,494	6,92	6,92
C10AA07 I	2971903	02	VENEX	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	0,799	11,18	10,31
C10AA07 I	2971904	02	VENEX	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GALENICA AE	1	TE	14,000	0,906	12,69	10,31

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ															
C10AB -Φιβράτες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
C10AB02 BEZAFIBRATE															
C10AB02	1647402	Ι	01 BEZALIP	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ACTAVIS GROUP P	0,6	G	20,000	0,318	6,36	6,36
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AB04 GEMFIBROZIL															
C10AB04	2089301	(	01 FIBROLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.	1,2	G	15,000	0,383	5,75	3,35
C10AB04	2203501	(	01 GEMLIPID-MEDICHI	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	FARMELLAS ENTEI	1,2	G	15,000	0,383	5,75	3,35
C10AB04	2230601	(	01 LISOLIP	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GAP A.E.	1,2	G	15,000	0,383	5,75	3,35
C10AB04	1895502	(	01 LOPID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1,2	G	15,000	0,479	7,18	3,35
C10AB04	1895503	(	01 LOPID	F.C.TAB	900MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	1,2	G	15,000	0,436	6,54	3,35
C10AB05 FENOFIBRATE															
C10AB05	2806701	Ι	01 FENOBRAT	CAPS	160MG/CAP	Φ	BT x 30 BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PHARMASWISS HE	1	TE	30,000	0,189	5,67	5,67
C10AB05	2251702	Ι	01 LIPIDIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	30,000	0,295	8,86	8,86
C10AB05	2251707	Ι	03 LIPIDIL (NT)	F.C.TAB	145MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ABBOTT LABORAT	1	TE	28,000	0,329	9,22	6,25
C10AB05	2839703		3 FENOFIBRATE/TEV	CAPS	200MG/CAP		BT x 28 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	28,000	0,243	6,80	6,80
C10AB05	2839703		4 FENOFIBRATE/TEV	CAPS	200MG/CAP		BT x 30 CAPS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	30,000	0,236	7,08	7,08
C10AB05	2839701		6 FENOFIBRATE/TEV	F.C.TAB	160MG/TAB		BT x 30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	30,000	0,274	8,21	8,21
C10AC -Δεσμευτικά των χολικών οξέων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AC04 COLESEVELAM HYDROCHLORIDE															
C10AC04	2790501	(	03 CHOLESTAGEL	F.C.TAB	625MG/TAB	Φ	Φιάλη HDPEx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GENZYME EUROPE	3,75	G	30,000	5,221	156,63	156,63
C10AX -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες															
C10AX G2 -Άλλοι υπολιπιδαιμικοί παράγοντες / Εζετιμίμπη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
C10AX09 EZETIMIBE															
C10AX09	2585901	Ι	13 EZETROL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (2x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	0,01	G	20,000	1,600	31,99	31,99

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C10B -Υπολιπιδαιμικοί Παράγοντες σε Συνδυασμούς

C10BA -Αναστολείς της αναγωγάσης του 3-υδροξυ-3-μεθυλογλουταρικού συνενζύμου Α (HMG CoA) σε συνδυασμό με άλλους υπολιπιδαιμικούς παράγοντες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

C10BA02 EZETIMIBE,SIMVASTATIN

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
C10BA02	I	2650201	05	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,739	48,70	48,70
C10BA02	I	2650202	05	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,821	50,99	50,99
C10BA02	I	2650203	05	INEGY	TAB	(10+40)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,939	54,30	51,00
C10BA02	I	2650201	06	INEGY	TAB	(10+10)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,739	48,70	48,70
C10BA02	I	2650202	06	INEGY	TAB	(10+20)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	MERCK SHARP & D	1	TE	28,000	1,821	50,99	50,99

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ΄	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ															
D01 -ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ															
D01A -Αντιμυκητιασικά για Τοπική Χρήση															
D01AC -Παράγωγα ιμιδαζολίου και τριαζολίου															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AC03	**ECONAZOLE NITRATE**														
D01AC03	0599806	01	PEVARYL	CREAM	1% W/W	Φ	BTX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	1	G	30,000	0,084	2,52	2,52
D01AC05	**ISOCONAZOLE NITRATE**														
D01AC05	1666301	01	TRAVOGEN	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	15,000	0,135	2,02	2,02
D01AC08	**KETOCONAZOLE**														
D01AC08	1850902	01	FUNGORAL	CREAM	2%	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHI	1	G	30,000	0,078	2,33	2,33
D01AC10	**BIFONAZOLE**														
D01AC10	2379801	02	FUNGIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX35G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1	G	35,000	0,184	6,43	6,43
D01AC10	2067001	02	MYCO-FLUSEMI	CREAM	1%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	30,000	0,184	5,51	5,51
D01AC10	1891703	01	MYCOSPOR	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	15,000	0,237	3,55	3,55
D01AC12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
D01AC12	1991102	01	LOMEXIN	CREAM	2%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELI	1	G	30,000	0,141	4,23	4,23
D01AC13	**OMOCONAZOLE NITRATE**														
D01AC13	2109903	02	FONGAMIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	30,000	0,166	4,99	4,99
D01AC14	**SERTACONAZOLE NITRATE**														
D01AC14	2423101	01	FUGANOL	CREAM	2%	Φ	TUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1	G	20,000	0,196	3,92	3,92
D01AC16	**FLUTRIMAZOLE**														
D01AC16	2340901	01	TOPIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	G	30,000	0,198	5,95	5,95
D01AC16	2340903	01	TOPIDERM	GEL	1% W/V	Φ	BOTTLEx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	100,000	0,067	6,70	6,70
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D01AC10	**BIFONAZOLE**														
D01AC10	2517901	01	GLORYSKIN	PD.EXT.US	1% W/W	Φ	FLX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	1	G	20,000	0,113	2,26	2,26
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AC02	**MICONAZOLE**														

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01AC02	0919307	01	DAKTARIN	TINCT	2% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JOHNSON & JOHI	1	ML	30,000	0,066	1,99	1,99
D01AC03	ECONAZOLE NITRATE														
D01AC03	1949603	02	MYCOBACTER	SPR	1% W/W	Φ	BTXFLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	ML	60,000	0,083	4,95	4,95
D01AC03	0599810	01	PEVARYL	SPR.SOL	1% W/W	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	1	ML	30,000	0,106	3,19	3,19
D01AC10	BIFONAZOLE														
D01AC10	1891701	01	MYCOSPOR	CUT.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	ML	15,000	0,227	3,41	3,41
D01AC12	FENTICONAZOLE NITRATE														
D01AC12	1991101	01	LOMEXIN	SPR	2%	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELI	1	ML	30,000	0,204	6,11	6,11
D01AC16	FLUTRIMAZOLE														
D01AC16	2340902	01	TOPIDERM	CUT.SOL	1% W/V	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1	ML	30,000	0,244	7,32	7,32
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AC07	TIOCONAZOLE														
D01AC07	2773701	01	INFESTER	NAIL.LAQU	28% W/W	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	1	ML	12,000	0,768	9,22	9,22
D01AC07	2786201	01	LAKAFIN	NAIL.LAQU	28% W/W (ή 280	Φ	BTx1BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	12,000	1,482	17,78	17,59
D01AE -Λοιπά αντιμυκητιασικά για τοπική χρήση															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D01AE14	CICLOPIROX OLAMINE														
D01AE14	1992201	01	NEO-BOTACREI	CREAM	1%	Φ	TUBx20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1	G	20,000	0,091	1,82	1,82
D01AE14	2094402	01	NEO-MYCODER	CREAM	1%	Φ	TUBX20gr	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡ:	1	G	20,000	0,103	2,06	2,06
D01AE15	TERBINAFINE HYDROCHLORIDE														
D01AE15	2662001	02	CHEMIDERM	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2478001	02	DEMSIL	CREAM	0,01	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2639301	02	EALK	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2655402	01	FREZYLIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	15,000	0,218	3,27	3,27
D01AE15	2040603	02	LAMISIL	CREAM	1%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	0,273	4,09	4,09
D01AE15	2440601	02	ROMIVER	CREAM	1% W/W	Φ	TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΙ	1	G	30,000	0,205	6,15	6,15
D01AE15	2716401	02	TERANFIS	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1(TUB Alum.x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2518101	02	TERBIGRAM	CREAM	1%	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELI	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2656102	02	TERBIN	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2600401	02	TERBINAFINE/T.	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01AE15	2601701	02	TERBIPROL	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30GR	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2613301	02	TERBISKIN	CREAM	1%	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2449801	02	TERMISIL	CREAM	1% W/W	Φ	TUB x 30 g	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2655302	01	THATERON	CREAM	1% W/W	Φ	BTx1TUBx15G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	15,000	0,218	3,27	3,27
D01AE15	2446601	02	TERBAFIN	CREAM	1% (W/W)	Φ	TUBx30 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	30,000	0,182	5,47	5,47
D01AE15	2446601	01	TERBAFIN	CREAM	1% (W/W)	(Φ)	TUBx15 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	15,000	0,218	3,27	3,27
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX OLAMINE**														
D01AE14	1992202	01	NEO-BOTACREM	CUT.SOL	1%	Φ	FLx20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	20,000	0,091	1,82	1,82
D01AE14	2094401	01	NEO-MYCODER	CUT.SOL	1%	Φ	FLX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XP	1	ML	20,000	0,103	2,06	2,06
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
D01AE14	**CICLOPIROX**														
D01AE14	2715301	02	MYCOLACIL	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	6,000	1,788	10,73	10,73
D01AE14	2538403	02	MYCOMYCEN	NAIL.LAQU	8% W/W	Φ	BT x1 BOTTLE x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	6,000	1,788	10,73	10,73
D01AE14	2861901	02	KITONAIL	MED.NA.LAC	8%	Φ	BT x 1 GLASS B(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR	1	ML	6,600	2,236	14,76	11,80
D01AE14	2960601	1	MICLAST	MED.NA.LAC	80MG/G		BOTTLEx3ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE HE	1	ML	3,000	3,940	11,82	5,37
D01AE16	**AMOROLFINE HYDROCHLORIDE**														
D01AE16	2035202	03	LOCERYL	NAIL.LAQU	5% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑ	1	ML	5,000	3,754	18,77	8,94
D01AE16	2943201	01	FENTAL/SIEGEF	MED.NA.LAC	5% W/V Σύνθεσι	(Φ)	BTx1 GLASS VIA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	1	ML	5,000	2,814	14,07	8,94
D01AE16	2972601	1	ZAONAIL	MED.NA.LAC	0,05		BTx1 VIALx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	ML	5,000	2,854	14,27	8,94

D01B -Αντιμυκητιασικά για Συστηματική Χορήγηση

D01BA -Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01BA02	**TERBINAFINE HYDROCHLORIDE**														
D01BA02	2662003	03	CHEMIDERM	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	0,25	G	28,000	0,640	17,92	17,92
D01BA02	2040602	03	LAMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTER:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,25	G	28,000	0,800	22,41	18,08
D01BA02	2440602	02	ROMIVER	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0,25	G	28,000	0,640	17,92	17,92

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D01BA02	2446602	02	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,25	G	28,000	0,640	17,92	17,92
D01BA02	2600403	02	TERBINAFINE/T.	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM/	0,25	G	28,000	0,640	17,92	17,92
D01BA02	2656301	02	TERFINOR	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,25	G	28,000	0,640	17,92	17,92
D01BA02	2449803	01	TERMISIL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,25	G	14,000	0,663	9,28	9,04
D01BA02	2700801	03	TERNAFINOL	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	0,25	G	28,000	0,640	17,92	17,92
D01BA02	2655303	02	THATERON	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,25	G	28,000	0,640	17,92	17,92
D01BA02	2843001	04	ZAKOFIN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,25	G	28,000	0,640	17,92	17,92
D01BA02	2446602	01	TERBAFIN	TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,25	G	14,000	0,663	9,28	9,04
D01BA02	2446603	01	TERBAFIN	TAB	125MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,25	G	7,000	0,701	4,91	4,52
D01BA02	2446603	02	TERBAFIN	TAB	125MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,25	G	14,000	0,676	9,46	9,04

D05 -ΑΝΤΙΨΩΡΙΑΣΙΚΑ

D05A -Αντιψωριασικά για Τοπική Χρήση

D05AX -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση

D05AX G1 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση, αμιγή

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05AX02	**CALCIPOTRIOL**														
D05AX02	2613101	01	CIPOCAL	CREAM	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	0,247	7,40	7,40
D05AX02	2613102	01	CIPOCAL	OINTMENT	0,005% (W/W)	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	0,247	7,40	7,40
D05AX02	2607601	01	PSORAFFECT	OINTMENT	0,005% W/W	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	30,000	0,217	6,50	6,50
D05AX02	2615301	01	CALCIPOTRIOL/	CREAM	0.005%	Φ	TUBx30G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	0,247	7,40	7,40
D05AX03	**CALCITRIOL**														
D05AX03	2597801	03	SILKIS	OINTMENT	3MCG/G	Φ	TUBx100 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛ/	1	G	100,000	0,144	14,37	14,37
D05AX03	2707901	03	VOTRACE	OINTMENT	3MC/1 G	Φ	BTx1 TUB x100 (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	100,000	0,115	11,49	11,49
D05AX05	**TAZAROTENE**														
D05AX05	2353002	05	ZORAC	GEL	0.1% (W/W)	Φ	TUBX60G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	60,000	0,426	25,54	9,31

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05AX	**SALICYLIC ACID**														
D05AX SA	2686801	01	ASALID	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	ML	100,000	0,055	5,54	5,54
D05AX SA	2686001	01	ASTEMIL	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	ML	100,000	0,055	5,54	5,54
D05AX SA	2677301	01	OPSOR	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx1 BOTTLE x :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	1	ML	100,000	0,055	5,54	5,54

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05AX SA	2680301	01	SALICYLIC/TAR(	CUT.SOL	10% W/W	Φ	BTx 1 BOTTLEx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	100,000	0,055	5,54	5,54
D05AX SA	2597901	01	SALIPSOR	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BOTTLE X100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	100,000	0,055	5,54	5,54
D05AX SA	2604701	01	APSODERM	CUT.SOL	10% (W/W)	Φ	BTx1 BOTTLEx1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	ML	100,000	0,055	5,54	5,54

D05AX G2 -Λοιπά αντιψωριασικά για τοπική χρήση σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

D05AX52 CALCIPOTRIOL MONOHYDRATE,BETAMETHASONE DIPROPIONATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05AX52	2537202	03	DOVOBET	GEL	(50MCG+0,5MG)	Φ	BT x 60 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	60,000	0,789	47,34	47,19
D05AX52	2806001	03	XAMIOL	GEL	(50MCG+0,5MG)	Φ	BTx60 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	60,000	0,775	46,50	46,50

D05B -Αντιψωριασικά για Συστηματική Χορήγηση

D05BA -Ψωραλένια για συστηματική χορήγηση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

D05BA02 METHOXSALEN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05BA02	1590803	01	MELAOLINE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,01	G	30,000	0,064	1,92	1,92

D05BB -Ρετινοειδή για θεραπεία της ψωρίασης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

D05BB02 ACITRETIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D05BB02	1966101	01	NEOTIGASON	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ACTAVIS GROUP	0,035	G	8,571	1,973	16,91	15,59
D05BB02	1966102	01	NEOTIGASON	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ACTAVIS GROUP	0,035	G	21,429	1,760	37,72	37,72

D06 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΓΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΧΡΗΣΗ

D06A -Αντιβιοτικά για Τοπική Χρήση

D06AA -Τετρακυκλίνη και παράγωγα

Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)

D06AA03 POLYMYXIN B SULFATE,OXYTETRACYCLINE HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D06AA03	0283001	01	TERRAMYCIN W	PD.EXT.US	3%+10000 IU/G	Φ	Κουτί με πλαστικό	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.	1	G	14,000	0,064	0,89	0,89

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D06AX	**-Λοιπά αντιβιοτικά για τοπική χρήση**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06AX01	**FUSIDIC ACID**														
D06AX01	2560101	01	FLUSTERIX	CREAM	2% W/W	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	15,000	0,152	2,28	2,28
D06AX01	0231601	02	FUCIDIN	CREAM	2%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	15,000	0,190	2,85	2,85
D06AX01	2616101	01	FUSIDIC /TARGE	CREAM	2%	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	15,000	0,152	2,28	2,28
D06AX01	2651801	01	FUSINDAC	CREAM	2% W/W	Φ	BTxTUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	15,000	0,152	2,28	2,28
D06AX01	0231603	02	FUCIDIN	OINTMENT	2%	Φ	TUB X 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1	G	15,000	0,192	2,88	2,88
D06AX01	2881601	2	FUSIDIC ACID/G	CREAM	0,02		BTx1TUB x 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A	1	G	15,000	0,152	2,28	2,28
D06AX01	2881601	3	FUSIDIC ACID/G	CREAM	0,02		BTx1TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A	1	G	30,000	0,133	4,00	4,00
D06AX01	2881501	2	SODIUM FUSIDA	OINTMENT	0,02		BTx 1TUB x 15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A	1	G	15,000	0,153	2,30	2,30
D06AX01	2881501	3	SODIUM FUSIDA	OINTMENT	0,02		BTx 1TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	AIDOM PHARMA (A	1	G	30,000	0,135	4,05	4,05
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC**														
D06AX04	0116502	01	APOBACYN	OINTMENT	(3350 IU+500IU)/	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	10,000	0,147	1,47	1,47
D06AX08	**TYROTHRICIN**														
D06AX08	0460701	01	TRICIDERM	OINTMENT	0,05%	Φ	TUBx12 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NI-THE Ε.Π.Ε. ΘΕ	1	G	12,000	0,083	1,00	1,00
D06AX09	**MUPIROCIN**														
D06AX09	2107601	01	BACTROBAN	OINTMENT	2% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	15,000	0,319	4,79	3,39
D06AX09	2617501	01	MUPIROCIN/TAF	OINTMENT	2% (W/W)	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	15,000	0,256	3,84	3,84
D06AX09	2426901	01	HEVRONAZ	OINTMENT	0,02	Φ	TUB X15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	15,000	0,256	3,84	3,84
D06AX09	2605701	01	BACTROCINE	OINTMENT	2% W/W	(Φ)	BTx 1 TUB x 15 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	15,000	0,256	3,84	3,84
D06AX12	**AMIKACIN SULFATE**														
D06AX12	2256101	01	LIKACIN	GEL	5%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	G	30,000	0,213	6,40	6,40
D06AX12	2725601	01	XYLANAL	GEL	5% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧ	1	G	30,000	0,225	6,74	6,74
D06AX13	**RETAPAMULIN**														
D06AX13	2780201	02	ALTARGO	OINTMENT	1% W/W	Φ	TUB (ALU) x 5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP L	1	G	5,000	2,208	11,04	1,13
Δερματική εφαρμογή (στερεές μορφές)															
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN**														
D06AX04	1949801	02	VIOPLEX-T	CUT.SP.PD	(1338,22+103,80	Φ	FL x 121,40 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	121,400	0,042	5,15	5,15
D06AX04	**NEOMYCIN,BACITRACIN ZINC**														
D06AX04	0116503	01	APOBACYN	PD.EXT.US	(3350IU+250IU)/(	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	10,000	0,135	1,35	1,35

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D06B	-Χημειοθεραπευτικά για Τοπική Χρήση														
D06BA	**-Σουλφοναμίδες**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BA01	**SULFADIAZINE SILVER**														
D06BA01	2611001	01	SYLFIO	CREAM	1% W/W	Φ	BOTTLE(πλαστ.)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	1	G	500,000	0,039	19,26	19,26
D06BB	**-Αντι-ιικά**														
D06BB G1	**-Αντιερπητικά**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB03	**ACICLOVIR**														
D06BB03	1951301	01	CARGOSIL	CREAM	5%	Φ	TBx10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	10,000	0,577	5,77	5,77
D06BB03	2038501	01	CEVINOLON	CREAM	5%	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	10,000	0,684	6,84	6,04
D06BB03	2062701	01	CYCLOVIRAN/M	CREAM	5%	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	1	G	10,000	0,577	5,77	5,77
D06BB03	2106503	02	HAGEVIR	CREAM	5% W/W	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	1	G	10,000	0,577	5,77	5,77
D06BB03	1924902	01	UNIPLEX	OINTMENT	5%	Φ	TUBX15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	G	15,000	0,573	8,60	8,60
D06BB03	2387401	02	ZIDOVIMM	CREAM	5%	Φ	BT X 1TUB X 10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	10,000	0,577	5,77	5,77
D06BB03	1880203	01	ZOVIRAX	CREAM	5% (W/W)	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	10,000	0,722	7,22	6,04
D06BB03	2300701	01	AMITROX	CREAM	0,05	Φ	TUBX10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	1	G	10,000	0,684	6,84	6,04
D06BB G2	**-Φάρμακα κατά μυρμηκιών και οξυτενών κονδυλωμάτων**														
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB04	**PODOPHYLLOTOXIN**														
D06BB04	1980102	01	WARTEC	CREAM	0,15%	Φ	TUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	5,000	3,494	17,47	17,47
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D06BB04	**PODOPHYLLOTOXIN**														
D06BB04	1980101	01	WARTEC	CUT.SOL	0,50%	Φ	FLx3ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	3,000	3,367	10,10	10,10

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D06BB G3 -Ανοσοτροποποιητικά φάρμακα κατά οξυτενών κονδυλωμάτων και άλλων παθήσεων															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D06BB10	**IMIQUIMOD**														
D06BB10	2375101	01	ALDARA	CREAM	5%(12,5MG/SAC	Φ	BTX12(SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA AB, SOLNA	1	TE	12,000	5,493	65,91	65,91
D07 -ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ, ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ															
D07A -Κορτικοστεροειδή, Αμιγή															
D07AB -Κορτικοστεροειδή, μετρίως ισχυρά (κατηγορία II)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AB01	**CLOBETASONE BUTYRATE**														
D07AB01	1796302	01	RETTAVATE	CREAM	0,05% (W/V)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,074	1,85	1,85
D07AB10	**ALCLOMETASONE DIPROPIONATE**														
D07AB10	1924102	01	LOMESONE	OINTMENT	0,05% W/W	Φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	25,000	0,095	2,37	2,37
D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
D07AB19	0819003	01	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx10G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	10,000	0,157	1,57	1,57
D07AB19	0819003	02	THILODEXINE	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	25,000	0,121	3,02	3,02
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)															
D07AB19	**DEXAMETHASONE**														
D07AB19	0819002	01	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,070	2,10	2,10
D07AB19	0819002	02	THILODEXINE	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	FL x 60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	60,000	0,055	3,27	3,27
D07AC -Κορτικοστεροειδή, ισχυρά (κατηγορία III)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	0856402	01	BETNOVATE	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,073	1,83	1,83
D07AC01	0346302	02	CELESTODERM	OINTMENT	0,10%	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,071	2,13	2,13
D07AC01	0887801	02	MOVITHIOL	CREAM	0,10%	(Φ)	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	25,000	0,072	1,80	1,80
D07AC04	**FLUOCINOLONE ACETONIDE**														
D07AC04	0301503	02	SYNALAR SIMPL	CREAM	0,20%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	15,000	0,278	4,17	4,17
D07AC04	0301505	01	SYNALAR SIMPL	CREAM	0,01%	Φ	TUB x 15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	15,000	0,085	1,27	1,27

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC08	**FLUOCINONIDE**														
D07AC08	0874604	01	LIDEX	CREAM	0,05% W/W	Φ	TUB x 10 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	1	G	10,000	0,234	2,34	2,34
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	2416603	02	BIOSONIDE	CREAM	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2614302	03	BUDEPROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBx100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2306401	03	BUDESAN	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2515401	02	BUDESODERM	CREAM	0,025%	Φ	TUB X50GR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2455901	02	DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ	BTX1TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2455901	03	DEXALOCAL	CREAM	0.025%	Φ	BTX1TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2617901	02	EOLAN	CREAM	0,025%W/W	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2302103	03	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2302104	02	ESONIDE	OINTMENT	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2501802	01	LISOBRON	CREAM	0,025%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2386501	02	OBECIROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2366703	02	OBUSONID	CREAM	0,025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2515601	02	RHINOBROS	CREAM	0.025%	Φ	BTXTUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2499802	03	TALGAN	CREAM	0,025%	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ .	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2279302	02	VERICORT	CREAM	0,025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2279302	03	VERICORT	CREAM	0,025%	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2279301	02	VERICORT	OINTMENT	0.025%	Φ	TUBX50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2304601	03	VINECORT	CREAM	0,025% W/W	Φ	TUB x100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2485701	02	ZEFECORT	CREAM	0,025% (W/W)	Φ	TUB x 100 g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	100,000	0,062	6,20	6,20
D07AC09	2336701	03	ΙΧΩΡ	CREAM	0.025%	Φ	TUBX100G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΙ	1	G	100,000	0,075	7,52	7,52
D07AC09	2515401	03	BUDESODERM	CREAM	0,025%	Φ	TUB X30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2338302	01	RESATA	CREAM	0.025% (W/W)	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2614302	02	BUDEPROL	CREAM	0,025%	Φ	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2444701	01	AURID	CREAM	0,025%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2466103	01	BUDENITE	CREAM	0,025% (W/W)	(Φ)	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2302103	01	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	(Φ)	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC09	2302103	02	ESONIDE	CREAM	0,025% W/W	(Φ)	TUBx50G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	50,000	0,092	4,58	4,58
D07AC09	2302104	01	ESONIDE	OINTMENT	0.025%	(Φ)	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	30,000	0,101	3,03	3,03
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	1984601	03	ELOCON	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,158	4,75	4,75
D07AC13	1984602	02	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	25,000	0,181	4,53	4,53

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC13	1984602	03	ELOCON	OINTMENT	0,1% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	G	30,000	0,158	4,75	4,75
D07AC13	2534202	02	F-DIN	CREAM	0,1% W/W	Φ	BTxTUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. Φ	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2653101	01	FREMOMET	CREAM	0,1% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 25 (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2626401	01	MOFUR	CREAM	0.1%	Φ	BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2622002	02	MOMECORT	CREAM	0,1% (W/W)	Φ	TUB x 25 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2624502	02	MOMETASONE/	CREAM	0.1%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2506501	02	MOVESAN	CREAM	0,10%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2613202	02	PHARMECORT	CREAM	0.1%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2625601	01	YPEROD	CREAM	0,1% W/W	Φ	BTx1TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2715101	01	MOMETASONE/I	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	15,000	0,145	2,17	2,17
D07AC13	2602601	02	BIOELEMENTA	CREAM	0,10%	Φ	TUBx25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC13	2518501	02	MAKIREN	CREAM	0.1% W/W	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	25,000	0,145	3,62	3,62
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	2016701	01	ADVANTAN	CREAM	0,1% W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	15,000	0,191	2,86	2,86
D07AC14	2016702	01	ADVANTAN	OINTMENT	0,1%W/W	Φ	TUBx15G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	15,000	0,191	2,86	2,86
D07AC14	2016704	01	ADVANTAN	EMUL.EXT.U	0,1%W/W	Φ	BTXTUBX20G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	G	20,000	0,212	4,23	4,23
D07AC17	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
D07AC17	2067911	01	FLIXOTIDE	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	30,000	0,169	5,08	5,08
D07AC17	2067910	01	FLIXOTIDE	OINTMENT	0.005%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	30,000	0,164	4,92	4,92
D07AC17	2665902	01	DERMOCORT	OINTMENT	0,005% W/W (0,(	Φ	BT x 1(TUBx30G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1	G	30,000	0,138	4,15	4,15

Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	2732201	03	BETATAPE	MED.PLAST	2,250 MG	Φ	BT x 16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1	TE	16,000	1,448	23,17	23,17

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC01	**BETAMETHASONE VALERATE**														
D07AC01	0856403	01	BETNOVATE	CUT.SOL	0,1% MG/ML	Φ	FLX50ML SCALP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	50,000	0,099	4,94	4,94
D07AC01	1829301	02	FLOGOZYME	LOT	0.10% W/V	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	50,000	0,056	2,79	2,79
D07AC01	1606501	01	OSMORAN	LOT	0.1% W/V	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	ML	60,000	0,053	3,16	3,16
D07AC01	1727901	01	SANORVIL	CUT.SOL	0.1%	Φ	FLX70ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEKAZ Ε.Π.Ε.	1	ML	70,000	0,050	3,51	3,51
D07AC01	0887802	01	MOVITHIOL	LOT	0.1% W/W	(Φ)	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	50,000	0,056	2,79	2,79

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AC09	**BUDESONIDE**														
D07AC09	2306404	02	BUDESAN	CUT.SOL	0,025% W/V	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	1	ML	100,000	0,065	6,50	6,50
D07AC09	2515402	01	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025%	Φ	BTX1BOTX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,120	3,60	3,60
D07AC09	2515402	02	BUDESODERM	CUT.SOL	0,025%	Φ	BTX1BOTX100M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	100,000	0,095	9,52	9,52
D07AC09	2706302	01	BUDESONIDE/T.	CUT.SOL	0,025% (W/V)	Φ	FL x 30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	30,000	0,108	3,24	3,24
D07AC09	2455902	01	DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ	BTX1FL X30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	30,000	0,120	3,60	3,60
D07AC09	2455902	02	DEXALOCAL	CUT.SOL	0.025% W/V	Φ	BTX1FL X100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	100,000	0,072	7,22	7,22
D07AC09	2279305	02	VERICORT	CUT.SOL	0,25MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLEx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	1	ML	100,000	0,072	7,22	7,22
D07AC13	**MOMETASONE FUROATE**														
D07AC13	1984603	02	ELOCON	LOT	0,1% W/W	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP &	1	ML	30,000	0,162	4,86	4,86
D07AC13	2534201	01	F-DIN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,89
D07AC13	2653102	01	FREMOMET	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABE	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,89
D07AC13	2633503	02	LOGREN	CUT.SOL	0.1% W/W	Φ	FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,89
D07AC13	2622001	01	MOMECORT	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡ	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,89
D07AC13	2624501	02	MOMETASONE/	CUT.SOL	0.1%	Φ	FL x 30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,89
D07AC13	2506502	01	MOVESAN	CUT.SOL	0.1% W/V	Φ	BTx1FLx30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.I	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,89
D07AC13	2613201	01	PHARMECORT	CUT.SOL	0,10%	Φ	BTx1BOTTLEx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	1	ML	30,000	0,130	3,89	3,89
D07AC14	**METHYLPREDNISOLONE ACEPONATE**														
D07AC14	2016705	02	ADVANTAN	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BOTTx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	INTENDIS GMBH,	1	ML	50,000	0,184	9,22	9,22
D07AC14	2816301	02	FODIER	CUT.SOL	0,1% W/V	Φ	BTx1 BOTTLEx 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	ML	50,000	0,147	7,37	7,37

D07AD -Κορτικοστεροειδή, πολύ ισχυρά (κατηγορία IV)

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**														
D07AD01	1186901	01	BUTAVATE	CREAM	0,05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,116	2,90	2,90
D07AD01	1186902	01	BUTAVATE	OINTMENT	0.05%	Φ	TUBX25G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	G	25,000	0,106	2,64	2,64
D07AD01	1770702	02	RUBOCORD	CREAM	0.05%	Φ	TUBX30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	30,000	0,087	2,62	2,62

Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D07AD01	**CLOBETASOL PROPIONATE**														
D07AD01	1186903	01	BUTAVATE	CUT.SOL	0,05%	Φ	FLx50ML SCALP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLII	1	ML	50,000	0,050	2,51	2,51
D07AD01	2684401	02	CLARELUX	FOAM	0,05% (W/W)	Φ	BTx 1 BOTTLE x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	100,000	0,105	10,45	10,45

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D10 -ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΑΚΜΗΣ														
D10B -Σκευάσματα κατά της Ακμής για Συστηματική Χορήγηση														
D10BA -Ρετινοειδή για τη θεραπεία της ακμής														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
D10BA01	**ISOTRETINOIN**													
D10BA01	2511301	01	ACCURAN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NEXUS MEDICAL	0,03 G	10,000	0,488	4,88	4,59
D10BA01	2511302	01	ACCURAN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	NEXUS MEDICAL	0,03 G	20,000	0,460	9,19	9,18
D10BA01	2604101	01	ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,03 G	10,000	0,488	4,88	4,59
D10BA01	2604102	01	ACNOGEN/GENI	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLISTx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,03 G	20,000	0,460	9,19	9,18
D10BA01	2489002	01	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03 G	20,000	0,460	9,19	9,18
D10BA01	2489003	01	A-CNOTREN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03 G	10,000	0,488	4,88	4,59
D10BA01	2684001	02	CURACNE	SOFT.CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03 G	5,000	0,576	2,88	2,30
D10BA01	2684002	02	CURACNE	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03 G	10,000	0,488	4,88	4,59
D10BA01	2684003	02	CURACNE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	PIERRE FABRE H	0,03 G	20,000	0,460	9,19	9,18
D10BA01	2415702	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03 G	20,000	0,460	9,19	9,18
D10BA01	2415703	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03 G	10,000	0,488	4,88	4,59
D10BA01	2415704	01	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03 G	26,667	0,297	7,91	7,91
D10BA01	2415704	02	ISOTROIN	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	IASIS PHARMAC.I	0,03 G	40,000	0,404	16,17	16,17
D10BA01	2624301	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GAP A.E.	0,03 G	10,000	0,488	4,88	4,59
D10BA01	2624302	01	REDUCAR	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GAP A.E.	0,03 G	20,000	0,460	9,19	9,18
D10BA01	2426102	01	TRETIN	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,03 G	10,000	0,488	4,88	4,59
D10BA01	2426103	01	TRETIN	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,03 G	20,000	0,460	9,19	9,18
D11 -ΛΟΙΠΑ ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ														
D11A -Δερματολογικά Σκευάσματα														
D11AF -Σκευάσματα για κάλους και ακροχορδόνες														
Δερματική εφαρμογή (υγρές μορφές)														
D11AF	**FLUOROURACIL,SALICYLIC ACID**													
D11AF	**FL** 1873301	01	VERRUCA HERI	CUT.SOL		Φ	FLx13ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OLVOS SCIENCE	1 ML	13,000	0,428	5,56	5,45
D11AF	**SALICYLIC ACID,LACTIC ACID**													

D -ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
D11AF	**SA**	2093401	01	DUOFILM	CUT.SOL	(16.7+16.7)% W/	Φ	FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	1	ML	15,000	0,227	3,40	3,40
D11AH	**-Παράγοντες για θεραπεία ατοπικής δερματίτιδας, εξαιρουμένων των κορτικοστεροειδών**															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)																
D11AH01	**TACROLIMUS**															
D11AH01		2505301	01	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1	G	30,000	0,997	29,92	29,92
D11AH01		2505301	02	PROTOPIC	OINTMENT	0,0003	Φ	BT x 1 TUB x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1	G	60,000	0,926	55,54	55,54
D11AH01		2505302	01	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1	G	30,000	1,097	32,90	30,38
D11AH01		2505302	02	PROTOPIC	OINTMENT	0,001	Φ	BT x 1 TUB x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1	G	60,000	1,019	61,11	60,76
D11AH02	**PIMECROLIMUS**															
D11AH02		2569301	02	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	30,000	1,026	30,78	30,38
D11AH02		2569301	04	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	100,000	0,909	90,89	90,89
D11AH02		2569301	03	AREGEN	CREAM	10MG/G	Φ	TUB x 60 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	60,000	0,959	57,56	57,56
D11AH02		2569201	02	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 30 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	30,000	1,026	30,78	30,38
D11AH02		2569201	04	ELIDEL	CREAM	1%	Φ	TUB x 100 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACI	1	G	100,000	0,909	90,89	90,89

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ															
G01 -ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ ΑΝΤΙΛΟΙΜΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΑ															
G01A -Αντιλοιμώδη και Αντισηπτικά, εκτός Συνδυασμών με Κορτικοστεροειδή															
G01AA -Αντιβιοτικά															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AA10	**CLINDAMYCIN PHOSPHATE**														
G01AA10	2538501	01	CLIMYCEN	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AA10	2482501	01	CLINDAGEL	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBX40G+7 Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AA10	0235408	01	DALACIN C	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUB x 40G+7 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,1	G	8,000	0,850	6,80	5,44
G01AA10	2002603	01	FOUCH	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7 APF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AA10	2080203	01	UPDERM	VAG.CR	2% (W/W)	Φ	TUBx40 G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AA10	2516601	01	VAGICLIN	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUBx40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚ	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AA10	2464401	01	VELDOM	VAG.CR	2% W/W	Φ	BTXTUBX40G+7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AA10	2461001	01	VELKADERM	VAG.CR	2%	Φ	TUBX40G+7APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AA10	2460201	01	YGIELLE	VAG.CR	2% W/W	Φ	TBx40 G+7 APPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FREZYDERM ABEE	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AA10	2998901	01	ESTERIA	VAG.CR	2% W/W	Φ	BT x 1 TUB x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑΡΜ/	0,1	G	8,000	0,680	5,44	5,44
G01AF -Παράγωγα ιμιδαζολίου															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AF04	**MICONAZOLE NITRATE**														
G01AF04	2844003	02	GYNO-DAKTARI	VAG.CR	2% W/W	Φ	TUB x 78 G + 16.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	78	G	1,000	2,830	2,83	2,83
G01AF05	**ECONAZOLE NITRATE**														
G01AF05	1949602	01	MYCOBACTER	VAG.CR	1%	Φ	TUBX78G+1APP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚ	78	G	1,000	4,200	4,20	4,20
G01AF05	0599805	01	PEVARYL	VAG.CR	1% W/W	Φ	TUBx78G+16 AP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	78	G	1,000	4,980	4,98	4,20
G01AF05	1949602	2	MYCOBACTER	VAG.CR	1%		TUBx78G+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑΚΕ	78	G	1,000	3,980	3,98	3,98
G01AF07	**ISOCONAZOLE NITRATE**														
G01AF07	1666305	01	TRAVOGEN	VAG.CR	1%	Φ	TUBx40 G+7 API	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	40	G	1,000	5,290	5,29	4,20
G01AF12	**FENTICONAZOLE NITRATE**														
G01AF12	1991109	03	LOMEXIN	VAG.CR	2%	Φ	BTx1TUBx78G+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	78	G	1,000	9,940	9,94	4,20

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AF01	METRONIDAZOLE														
G01AF01	0761305	01	FLAGYL	VAG.SUP	500MG/SUP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	10	TE	1,000	2,060	2,06	2,06
G01AF02	CLOTRIMAZOLE														
G01AF02	1122001	01	CANESTEN	VAG.TAB	0,5G/TAB	Φ	BTx1TAB+APPLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	1,000	3,860	3,86	3,73
G01AF02	1122002	02	CANESTEN	VAG.TAB	0,1G/TAB	Φ	BTx6(AL FORM I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	6	TE	1,000	3,430	3,43	3,43
G01AF04	MICONAZOLE NITRATE														
G01AF04	2844001	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	200MG/SUP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	7	TE	1,000	4,510	4,51	3,73
G01AF04	2844002	01	GYNO-DAKTARI	VAG.SUP	400MG/SUP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	3	TE	1,000	2,790	2,79	2,79
G01AF05	ECONAZOLE NITRATE														
G01AF05	0599804	01	PEVARYL	VAG.SUP	150 MG/SUP	Φ	BT x 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	3	TE	1,000	3,470	3,47	3,47
G01AF07	ISOCONAZOLE NITRATE														
G01AF07	1666306	01	TRAVOGEN	VAG.SUP	600MG/SUP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	1	TE	1,000	4,340	4,34	3,73
G01AF12	FENTICONAZOLE NITRATE														
G01AF12	1991107	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	200MG/CAP	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	3	TE	1,000	3,820	3,82	3,73
G01AF12	1991108	01	LOMEXIN	VAG.CAP.S	600MG/CAP	Φ	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	1	TE	1,000	3,410	3,41	3,41
G01AX -Λοιπά αντιλοιμώδη και αντισηπτικά															
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G01AX12	CICLOPIROX OLAMINE														
G01AX12	2068602	01	DAFNEGIN	VAG.CR	1%	Φ	TBx78G+14APPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	5,5714	G	14,000	0,346	4,85	4,85
G01AX12	2538401	01	MYCOMYCEN	VAG.CR	1% (W/W)	Φ	TUBx78 G+14 AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	5,5714	G	14,000	0,524	7,33	7,33
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G01AX12	CICLOPIROX OLAMINE														
G01AX12	2068604	01	DAFNEGIN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BTx6SUP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,1	G	6,000	1,485	8,91	5,94
G01AX12	2538402	02	MYCOMYCEN	VAG.SUP	100MG/SUP	Φ	BT x 14(STRIPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,1	G	14,000	0,990	13,86	13,86

G02 -ΛΟΙΠΑ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ

G02A -Ωκυτόκα

G02AB -Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AB01	**METHYLERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB01	0813501	01	DEMERGIN	C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0002	G	20,000	0,077	1,54	1,54
G02AB01	0486201	01	METHERGIN	C.TAB	0.125MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	0,0002	G	15,625	0,113	1,76	1,76
G02AB03	**ERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB03	0362503	01	MITROTAN	F.C.TAB	0.2MG/TAB	Φ	BTX25(BLIST1X:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0002	G	25,000	0,118	2,96	2,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02AB01	**METHYLERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB01	0813502	02	DEMERGIN	INJ.SOL	0,2MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0002	G	5,000	0,262	1,31	1,31
G02AB03	**ERGOMETRINE MALEATE**														
G02AB03	0362502	01	MITROTAN	INJ.SOL	0.2MG/1ML AMP	Φ	BTX6AMPSX1MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0002	G	6,000	0,802	4,81	1,57
G02AD -Προσταγλανδίνες															
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02AD02	**DINOPROSTONE**														
G02AD02	1839901	01	PROSTIN E2	VAG.TAB	3MG/TAB	Ν	BTx4	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	24,000	1,755	42,12	42,12
Κολπική χορήγηση (σύστημα κολπικής χορήγησης)															
G02AD02	**DINOPROSTONE**														
G02AD02	2358901	02	PROPESS	VAG.DEVICE	10MG/DEVICE	Ν	BTx1 VAG.DEVI(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	20,000	3,539	70,77	70,77
G02C -Άλλα Γυναικολογικά															
	G02CA -Συμπαθομιμητικά, αναστέλλοντα την πρόωρη έναρξη του τοκετού														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CA01	**RITODRINE HYDROCHLORIDE**														
G02CA01	1209801	01	YUTOPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 40	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,04	G	10,000	0,853	8,53	8,53
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G02CA01	**RITODRINE HYDROCHLORIDE**														
G02CA01	1209802	02	YUTOPAR	INJ.SOL	50MG/5ML AMP	Φ	BTx10AMPSx5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,04	G	12,500	0,960	12,00	12,00
G02CB	**-Αναστολείς προλακτίνης**														
G02CB	**G1**		**-Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB04	**QUINAGOLIDE HYDROCHLORIDE**														
G02CB04	2217501	01	NORPROLAC	TAB - TAB	25 MCG /TAB & 5	Φ	BTx6(BL.1x3 δισ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	6,000	0,498	2,99	2,99
G02CB04	2217502	01	NORPROLAC	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	30,000	0,860	25,79	25,79
G02CB04	2217503	01	NORPROLAC	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	30,000	1,846	55,39	32,51
G02CB	**G2**		**-Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας και αναστολή ή διακοπή γαλουχίας**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB03	**CABERGOLINE**														
G02CB03	2075201	01	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	2,000	4,655	9,31	7,46
G02CB03	2075201	03	DOSTINEX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0005	G	8,000	3,674	29,39	29,39
G02CB	**G3**		**-Αναστολείς προλακτίνης για θεραπεία υπερπρολακτιναιμίας, αναστολή ή διακοπή γαλουχίας και άλλες ενδείξεις**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G02CB01	**BROMOCRIPTINE MESILATE**														
G02CB01	1163702	01	PARLODEL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUT	0,005	G	15,000	0,366	5,49	5,49
G02CX	**-Άλλα γυναικολογικά**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G02CX01	**ATOSIBAN**														
G02CX01	2483902	01	TRACTOCILE	C/S.SOL.IN	7,5MG/ML	N	1 VIALx5 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0,165	G	0,227	460,705	104,58	104,58
G02CX01	2483901	01	TRACTOCILE	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	1 VIALx0,9 ML	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FERRING PHARMACE	0,165	G	0,041	815,854	33,45	19,57

G03 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΜΕ ΔΡΑΣΗ ΣΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	G03A -Ορμονικά Αντισυλληπτικά για Συστηματική Χορήγηση														
			G03AC -Προγεσταγόνα												
Ενδομήτρια χορήγηση (σύστημα ενδομήτριας χορήγησης)															
G03AC03	**LEVONORGESTREL**														
G03AC03	Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο για τις ενδείξεις "Ιδιοπαθής μηνορραγία και προφύλαξη από υπερπλασία του ενδομητρίου κατά τη διάρκεια θεραπείας ορμονικής υποκατάσταση												**#Δ/Υ**	**#Δ/Υ**	**#Δ/Υ**
G03AC03	2235101	01	MIRENA	INTRAUT.DE	52MG/εξάρτημα	Φ	BTx1 TE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	2E-05	G	2.600,000	0,045	117,60	117,60
G03B -Ανδρογόνα															
	G03BA -Παράγωγα του 3-οξυανδροστενίου														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BA03	**TESTOSTERONE UNDECANOATE**														
G03BA03	1628401	02	RESTANDOL TE	SOFT.CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx30(BTx30BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,12	G	10,000	0,886	8,86	8,86
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03BA03	**TESTOSTERONE**														
G03BA03	2645801	03	TESTIM	GEL	1% (W/W)	Φ	BT x 30(σε σωλη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,05	G	30,000	1,687	50,61	50,61
G03BA03	2563602	07	TESTOGEL	GEL	50MG/SACHET	Φ	BT x 30 SACHE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES BESI	0,05	G	30,000	1,458	43,73	43,73
G03BA03	2710501	01	TOSTRAN	GEL	2% W/W	Φ	BTx 1 canister x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROSTRAKAN LTD, U	0,05	G	24,000	1,857	44,56	40,49
Διαδερμική χορήγηση															
G03BA03	**TESTOSTERONE**														
G03BA03	2748701	02	TESTOPATCH	TTS	1,2MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	1,787	53,62	53,62
G03BA03	2748702	02	TESTOPATCH	TTS	1,8MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	1,834	55,01	55,01
G03BA03	2748703	02	TESTOPATCH	TTS	2,4MG/24H	Φ	BT x 30 SACHET	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FARM	1	TE	30,000	1,889	56,68	55,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
G03BA03	**TESTOSTERONE ENANTATE**														
G03BA03	0459903	01	TESTOVIRON	OILY.INJ	250MG/1ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,018	G	13,889	0,153	2,13	2,13

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03BA03	**TESTOSTERONE UNDECANOATE**														
G03BA03	2648701	01	NEBIDO	INJ.SOL	1000MG/4ML AM	Φ	BTx1AMPx4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,018	G	55,556	2,209	122,72	122,72
G03BB	**-Παράγωγα της 5-ανδροστανόνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03BB01	**MESTEROLONE**														
G03BB01	0215101	02	PROVIRON	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST/A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,05	G	10,000	0,313	3,13	3,13
G03C	-Οιστρογόνα														
	G03CA		**-Φυσικά και ημισυνθετικά οιστρογόνα, αμιγή**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA04	**ESTRIOL**														
G03CA04	0417901	01	OVESTIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,002	G	15,000	0,229	3,44	3,44
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
G03CA03	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE**														
G03CA03	2327501	02	OESTROGEL	GEL	0,06% W/W	Φ	TBX80G(με δοσο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,001	G	48,000	0,102	4,91	4,91
Διαδερμική χορήγηση															
G03CA03	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE**														
G03CA03	2227901	01	DERMESTRIL	TTS	25MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	5E-05	G	14,000	0,388	5,43	2,99
G03CA03	2227902	01	DERMESTRIL	TTS	50MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	5E-05	G	28,000	0,241	6,75	6,75
G03CA03	2227903	01	DERMESTRIL	TTS	100MCG/24HRS	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	5E-05	G	56,000	0,124	6,95	6,95
Κολπική χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CA03	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE**														
G03CA03	2203301	01	VAGIFEM	VAG.TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELI	3E-05	G	15,000	0,791	11,87	11,87

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03CX -Άλλα οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03CX01 TIBOLONE															
G03CX01	1974201	01	LIVIAL	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	0,0025	G	30,000	0,356	10,67	10,67
G03D -Προγεσταγόνα															
G03DA -Παράγωγα πρεγνανίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	2221403	01	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,3	G	10,000	0,644	6,44	6,44
G03DA04	2221404	03	UTROGESTAN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,3	G	10,000	0,778	7,78	7,42
G03DA04	2839901	01	GYNALVEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,3	G	10,000	0,516	5,16	5,16
G03DA04	2839902	01	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BTx30)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,3	G	20,000	0,349	6,97	6,97
G03DA04	2839902	02	GYNALVEN	SOFT.CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,3	G	10,000	0,623	6,23	6,23
Κολπική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
G03DA04 PROGESTERONE															
G03DA04	2253602	01	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BT x 6 APPLICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0,09	G	6,000	3,365	20,19	14,63
G03DA04	2253602	02	CRINONE	VAG.GEL	8% (W/W)	Φ	BTx 15 APPLICA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK A.E.	0,09	G	15,000	3,047	45,71	36,58
G03DA04	2680801	02	VASCLOR	VAG.GEL	8% W/W	Φ	BTx1 TUBx22,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,09	G	15,000	2,439	36,58	36,58
G03DB -Παράγωγα πρεγναδιενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DB01 DYDROGESTERONE															
G03DB01	0730001	03	DUPHASTON	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOF	0,01	G	14,000	0,244	3,41	3,41
G03DB08 DIENOGEST															
G03DB08	2860001	01	VISANNETTE	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,002	G	28,000	1,570	43,97	35,37
G03DC -Παράγωγα οιστρόνης															

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03DC02	**NORETHISTERONE ACETATE**														
G03DC02	0651502	01	PRIMOLUT NOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,005	G	20,000	0,095	1,90	1,90
G03F -Προγεσταγόνα και Οιστρογόνα σε Συνδυασμό															
G03FA -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σταθεροί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FA17	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE,DROSPIRENONE**														
G03FA17	2597701	01	ANGELIQ	F.C.TAB	(1+2)MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	1	TE	28,000	0,500	14,00	14,00
Διαδερμική χορήγηση															
G03FA01	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE**														
G03FA01	2506301	01	ESTALIS	TTS	(50MG+250MCG)	Φ	BT X8TTS X16C	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	28,000	0,394	11,04	11,04
G03FB -Προγεσταγόνα και οιστρογόνα, σκευάσματα διαδοχικής χορήγησης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03FB01	**ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE,NORGESTREL**														
G03FB01	0987301	01	CYCLACUR	C.TAB - C.TAB	(2mg/TAB λευκό)	Φ	BTx21 (11λευκά+	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE	0,75	TE	28,000	0,070	1,95	1,95
G03FB05	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE & ESTRADIOL HEMI**														
G03FB05	2232501	01	TRISEQUENS	F.C.TAB - F.C.TA	(2MG/TAB ΜΠΛΕ	Φ	BTX28 σε κυκλικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVO NORDISK HELL	1	TE	28,000	0,209	5,85	5,85
G03FB06	**ESTRADIOL VALERATE & ESTRADIOL VALERATE, MEDROXYPROGESTERONE ACETATE**														
G03FB06	2104601	01	DIVINA	TAB - TAB	(2MG/TAB ΛΕΥΚ	Φ	BTx1 πλακέτα [1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATIO	0,75	TE	28,000	0,124	3,47	3,47
G03FB06	**ESTRADIOL & ESTRADIOL,MEDROXYPROGESTERONE ACETATE**														
G03FB06	2334301	01	ESTOPAUSE	F.C.TAB - F.C.TA	(2MG/TAB ΛΕΥΚ	Φ	BTX28[BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	1	TE	28,000	0,256	7,18	7,18
G03FB08	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE, DYDROGESTERONE**														
G03FB08	2243301	01	FEMASTON	F.C.TAB - F.C.TA	(2MG/TAB ΚΕΡΑΙ	Φ	BT x 28 [BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORATOR	1	TE	28,000	0,226	6,32	6,32
Διαδερμική χορήγηση															
G03FB05	**ESTRADIOL HEMIHYDRATE & ESTRADIOL HEMIHYDRATE,NORETHISTERONE ACETATE**														
G03FB05	2731001	01	ESTALIS SEQUI	TTS - TTS	50MCG/24HRS Φ	Φ	BTx8 TTS (4 TTS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS)	1	TE	28,000	0,259	7,25	7,25

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03G -Γοναδοτροφίνες και άλλα Διεγερτικά της Ωορρηξίας															
G03GA -Γοναδοτροφίνες															
G03GA G1 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Χοριακή Γοναδοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA01 CHORIONIC GONADOTROPHIN															
G03GA01	0514502	01	PREGNYL	LY.PD.INJ	1500IU/AMP (IM)	Φ	BTx 3AMPS+ 3A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	18,000	0,272	4,89	4,89
G03GA01	0514503	02	PREGNYL	PD.INJ.SOL	5000IU/AMP (IM)	Φ	BT x 1 AMP + 1 /	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON HOLL	250	U	20,000	0,177	3,54	3,54
G03GA G2 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Ουροθυλακιοτρόπος ορμόνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA04 UROFOLLITROPIN															
G03GA04	2394701	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	75 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	75	U	1,000	17,580	17,58	17,58
G03GA04	2394702	01	ALTERMON	LY.PD.INJ	150 IU/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	75	U	2,000	14,520	29,04	29,04
G03GA04	2688801	01	BRAVELLE	PS.INJ.SOL	75 IU/VIAL	Φ	BTx 5 VIALS + 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	75	U	5,000	26,704	133,52	87,90
G03GA G3 -Γοναδοτροφίνες ανθρώπινης προέλευσης / Μενοτροφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30 MENOTROPHIN															
G03GA30	2653501	01	MENOPUR	PS.INJ.SOL	(75IU FSH+75IU I	Φ	BTx 5 VIALS + 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	1	TE	5,000	23,580	117,90	113,43
G03GA30	2394601	01	MERIONAL	LY.PD.INJ	(75+75) IU/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	1	TE	1,000	13,310	13,31	13,31
G03GA G4 -Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Θυλακιοτροπίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA05 FOLLITROPIN ALFA															
G03GA05	2208810	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	300IU/0,5ML (22r	Φ	BTx1PEN x0,5MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUI	75	U	4,000	34,628	138,51	117,78
G03GA05	2208812	01	GONAL-F	IN.SO.PF.P	900IU/1,5ML (66r	Φ	BTx1 PEN x1,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUI	75	U	12,000	29,193	350,32	350,32
G03GA05	2208804	01	GONAL-F	PS.INJ.SOL	1050IU/1,75ML(7	Φ	BTx1VIAL+1PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUI	75	U	14,000	29,361	411,05	411,05
G03GA06 FOLLITROPIN BETA															
G03GA06	2246105	02	PUREGON	INJ.SOL	50 IU/0,5ML VIAL	Φ	BTX5 VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	3,333	28,071	93,56	93,56

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03GA06	2246107	02	PUREGON	INJ.SOL	100 IU/0,5ML VIA	Φ	BTX5VIALS	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	6,667	35,563	237,10	196,30
G03GA06	2246112	01	PUREGON	INJ.SOL	300 IU/0,36ML C/	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	4,000	30,788	123,15	117,78
G03GA06	2246113	01	PUREGON	INJ.SOL	600 IU/0,72ML C/	Φ	1CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	8,000	30,050	240,40	235,55
G03GA06	2246115	01	PUREGON	INJ.SOL	900 IU/1,08 ML C	Φ	1 CARTRIDGE	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ Ι	N.V. ORGANON HOLL	75	U	12,000	27,544	330,53	330,53
G03GA	**G5**		**-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Κοριθυλακιοτροπίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA09	**CORIFOLLITROPIN ALFA**														
G03GA09	2931001	01	ELONVA	INJ.SOL	100MCG/0,5 ML Ι	Φ	1 PF SYR +1 Βε	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ	N.V. ORGANON, AB (	1E-05	G	7,000	71,503	500,52	500,52
G03GA09	2931002	01	ELONVA	INJ.SOL	150MCG/0,5 ML Ι	Φ	1 PF SYR +1 Βε	ΔΙΑΓΝ.ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ	N.V. ORGANON, AB (	2E-05	G	7,000	81,100	567,70	567,70
G03GA	**G6**		**-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Χοριακή Γοναδοτροπίνη Αλφα**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA08	**CHORIOGONADOTROPIN ALFA**														
G03GA08	2473002	01	OVITRELLE	INJ.SOL	250MCG/0,5ML F	Φ	BTx1PF.SYRx0,5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUI	0,0003	G	1,000	37,440	37,44	37,44
G03GA	**G7**		**-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA / Ανασυνδυασμένη Ανθρώπινη Ωχρινοτρόπος Ορμόνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA07	**LUTROPIN ALFA**														
G03GA07	2464601	04	LUVERIS	PS.INJ.SOL	75IU/1ML VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUI	75	IU	1,000	35,460	35,46	35,46
G03GA	**G8**		**-Γοναδοτροφίνες παραγόμενες με την τεχνική ανασυνδυασμού του DNA σε συνδυασμό**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
G03GA30	**FOLLITROPIN ALFA,LUTROPIN ALFA**														
G03GA30	2792201	01	PERGOVERIS	PS.INJ.SOL	(150+75)IU/VIAL	Φ	BTx1 VIAL +1 VI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SERONO EUI	1	TE	1,000	97,040	97,04	97,04
G03GB	**-Διεγερτικά της ωορρηξίας, συνθετικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03GB02	**CLOMIFENE CITRATE**														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03GB02	0889601	01	CLOMIPHEN CI	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,009	G	133,333	0,015	2,03	2,03
G03GB02	0876401	01	SERPAFAR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA H	0,009	G	111,111	0,020	2,17	2,17
G03H -Αντιανδρογόνα															
G03HA -Αντιανδρογόνα, αμιγή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HA01	CYPROTERONE ACETATE														
G03HA01	Περιορισμός: Αποζημιώνεται για όλες τις εγκεκριμένες ενδείξεις του εκτός της ένδειξης "Ανδρογενετική αλωπεκία"												#Δ/Υ	#Δ/Υ	#Δ/Υ
G03HA01	1757501	01	ANDROCUR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,01	G	15,000	0,355	5,32	5,32
G03H -Αντιανδρογόνα															
G03HB -Αντιανδρογόνα και οιστρογόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03HB01	CYPROTERONE ACETATE,ETHINYLESTRADIOL														
G03HB01	1971301	01	GYNOFEN 35	C.TAB	(2+0,035)MG/TAE	Φ	BTx21 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,75	TE	28,000	0,196	5,50	5,50
G03X -Άλλες Ορμόνες του Φύλου και Τροποποιητικά με Δράση στο Γεννητικό Σύστημα															
G03XB -Αντιπρογεσταγόνα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XB01	MIFEPRISTONE														
G03XB01	2455001	01	MIFEGYNE	TAB	200MG/TAB	N	BTx 3 (σε BLISTI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EXELGYN FRANCE	0,6	G	1,000	71,420	71,42	71,42
G03XC -Εκλεκτικοί τροποποιητές υποδοχέων οιστρογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G03XC01	RALOXIFENE HYDROCHLORIDE														
G03XC01	2377901	02	EVISTA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DAIICHI SANKYO EUF	0,06	G	28,000	0,658	18,42	14,27
G03XC01	2851101	03	OSTIRAL	F.C.TAB	60MG/TAB (Γενι	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,06	G	30,000	0,510	15,29	15,29
G03XC01	2851001	02	RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB (Γεν	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,06	G	28,000	0,526	14,74	14,27
G03XC01	2851001	03	RAZYLAN	F.C.TAB	60MG/TAB (Γεν	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LTD	0,06	G	30,000	0,510	15,29	15,29
G03XC02	BAZEDOXIFENE														

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G03XC02	2896301	01	CONBRIZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,02	G	28,000	1,106	30,96	14,27

G04 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

G04B -Φάρμακα του Ουροποιητικού Συστήματος, Συμπεριλαμβανομένων των Σπασμολυτικών

G04BD -Σπασμολυτικά ουροποιητικού

G04BD G1 -Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04BD07	**TOLTERODINE L-TARTRATE**														
G04BD07	2968701	01	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	7,000	0,580	4,06	4,06
G04BD07	2968701	02	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,000	0,659	9,22	9,22
G04BD07	2968701	05	TOLDESOR PR.	PR.CAP	2MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	15,000	0,637	9,56	9,56
G04BD07	2968702	02	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	14,000	0,509	7,13	7,13
G04BD07	2968702	03	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	28,000	0,579	16,22	16,22
G04BD07	2968702	08	TOLDESOR PR.	PR.CAP	4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,004	G	30,000	0,561	16,82	16,82
G04BD10	**DARIFENACIN HYDROCHLORIDE**														
G04BD10	2681701	03	EMSELEX	PR.TAB	7,5 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	28,000	1,297	36,31	36,31
G04BD10	2681702	03	EMSELEX	PR.TAB	15 MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	28,000	1,418	39,71	39,71
G04BD11	**FESOTERODINE FUMARATE**														
G04BD11	2836801	03	TOVIAZ	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	28,000	1,521	42,60	42,60
G04BD11	2836802	03	TOVIAZ	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	28,000	1,637	45,84	44,03

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04BD06	**PROPIVERINE HYDROCHLORIDE**														
G04BD06	2670901	02	MICTONORM	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	14,000	0,954	13,35	8,92
G04BD07	**TOLTERODINE L-TARTRATE**														
G04BD07	2383602	01	DETRUSITOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,004	G	14,000	0,823	11,52	8,92
G04BD07	2950401	01	DETRULON	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,004	G	15,000	0,637	9,56	9,56
G04BD08	**SOLIFENACIN SUCCINATE**														
G04BD08	2643801	04	VESICARE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1	TE	30,000	1,239	37,16	19,12
G04BD08	2643802	04	VESICARE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	1	TE	30,000	1,249	37,47	19,12
G04BD09	**TROSPIUM CHLORIDE**														
G04BD09	2871901	02	URIVESC	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HELLA	0,04	G	30,000	0,354	10,63	10,63

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΑΝΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04BD	**G2**		**-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Επιτακτικού τύπου ακράτεια ούρων σε ασθενείς με υπεραντανακλαστική κύστη και νυχτερινή ενούρηση**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD04	**OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**														
G04BD04	2633701	05	LYRINEL	PR.TAB	5MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	10,000	1,582	15,82	14,03
G04BD04	2633702	05	LYRINEL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	20,000	1,490	29,79	28,05
G04BD04	2633703	05	LYRINEL	PR.TAB	15MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30 TA ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,015	G	30,000	1,159	34,76	34,76
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD04	**OXYBUTYNIN HYDROCHLORIDE**														
G04BD04	2000301	01	DITROPAN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,015	G	10,000	0,248	2,48	2,48
Διαδερμική χορήγηση															
G04BD04	**OXYBUTYNIN**														
G04BD04	2678701	01	KENTERA	TTS	3,9MG/24ωρο	Φ	SACHETX8ΔΙΑΔ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NICOBRAND LIMITED	0,0039	G	28,000	1,479	41,40	41,40
G04BD	**G3**		**-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων σε γυναίκες**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04BD	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**														
G04BD **DI**	2664601	01	YENTREVE	GR.CAP	20MG/CAP	Φ	BTX56 ΣΕ BLIST ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAN	2	TE	28,000	1,828	51,19	51,19
G04BD **DI**	2664602	02	YENTREVE	GR.CAP	40MG/CAP	Φ	BTX56CAPS ΣΕ ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDERLAN	2	TE	28,000	2,053	57,47	55,18
G04BD	**G4**		**-Σπασμολυτικά ουροποιητικού / Ακράτεια ούρων και άλλες ενδείξεις**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
G04BD02	**FLAVOXATE HYDROCHLORIDE**														
G04BD02	1328602	01	VERISPASMIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI HELLAS	0,8	G	5,000	0,824	4,12	4,12

G04C -Φάρμακα Χρησιμοποιούμενα στην Καλοήθη Υπερτροφία του Προστάτη

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	G04CA -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων														
	G04CA G1 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, αμιγείς														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
G04CA01	ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA01	2768702	03	ALCININ	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2599002	01	ALFURAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2709402	03	ALFUZOSIN/GEI	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2776201	01	OFUXAL	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2776501	01	RILIF	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ I	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	1973802	02	XATRAL	S.R.F.C.TA	5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0075	G	20,000	0,360	7,19	5,60
G04CA01	1973803	01	XATRAL OD	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X:	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0075	G	40,000	0,335	13,40	11,19
G04CA01	2599602	01	ALFUZIN	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30TABS (3 B	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMACE	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2765002	02	ALFUZOSIN/TEV	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., I	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2866501	01	ZORATRAL XR	PR.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELLA	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2800101	03	ZOPROST	PR.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0075	G	20,000	0,283	5,65	5,65
G04CA01	2800102	03	ZOPROST	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA01	2974701	02	ALFUDEX	PR.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEWRON PHARMACE	0,0075	G	40,000	0,268	10,72	10,72
G04CA02	TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE														
G04CA02	2307301	01	OMNIC	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,0004	G	20,000	0,409	8,18	5,60
G04CA02	2307302	03	OMNIC TOCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,0004	G	20,000	0,438	8,76	5,60
G04CA02	2307202	03	PRADIF OCAS	PR.TAB	0,4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2:	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGELI	0,0004	G	20,000	0,438	8,76	5,60
G04CA02	2686101	03	PROSOLVIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30(BLIST 3:	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,67
G04CA02	2757901	01	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2 :	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,60
G04CA02	2757901	02	SINTAMEL	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST3x:	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,0004	G	30,000	0,297	8,91	8,91
G04CA02	2726201	01	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,60
G04CA02	2796501	01	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx2 BLISTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,60
G04CA02	2690101	05	TAMSULIJN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,67
G04CA02	2689801	03	TAMSULOSIN/G	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,60
G04CA02	2689701	03	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx20	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,60
G04CA02	2804101	01	NOVELIO	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BT x 20 (BLIST2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ		ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ I	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,60
G04CA02	2728201	09	RANOMAX	PR.CAP	0,4MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST P\	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0004	G	30,000	0,297	8,91	8,91
G04CA02	2689701	05	ZIDROLIN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,67
G04CA02	2726201	02	TAMSOL	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,67
G04CA02	2796501	02	TAMSOLET	PR.CAP	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx3 BLISTx10	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,0004	G	30,000	0,297	8,91	8,91

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CA02	2706501	02	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0004	G	20,000	0,327	6,54	5,60
G04CA02	2706501	04	MIKTOSAN	MOD.R.CA.H	0,4MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,0004	G	30,000	0,289	8,67	8,67

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CA01	**ALFUZOSIN HYDROCHLORIDE**														
G04CA01	1973801	05	XATRAL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 2x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0075	G	10,000	0,675	6,75	4,81
G04CA03	**TERAZOSIN HYDROCHLORIDE**														
G04CA03	1923102	02	HYTRIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMITED	0,005	G	5,600	0,775	4,34	2,69
G04CA03	1923103	02	HYTRIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIMITED	0,005	G	14,000	0,542	7,59	6,74
G04CA04	**SILODOSIN**														
G04CA04	2933501	04	SILODYX	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANI	0,008	G	15,000	0,475	7,12	7,12
G04CA04	2933401	04	UROREC	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANI	0,008	G	15,000	0,475	7,12	7,12
G04CA04	2933402	04	UROREC	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANI	0,008	G	30,000	0,474	14,21	14,21
G04CA04	2933502	04	SILODYX	CAPS	8MG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RECORDATI IRELANI	0,008	G	30,000	0,474	14,21	14,21

G04CA G2 -Ανταγωνιστές των α-αδρενεργικών υποδοχέων, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CA52	**DUTASTERIDE,TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE**														
G04CA52	2863201	02	DUODART	CAPS	(0,5+0,4)MG/CAP	Φ	BTx30 BOTTLE I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	1	TE	30,000	0,998	29,95	29,95

G04CB -Αναστολείς της 5-α-αναγωγάσης της τεστοστερόνης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CB01	**FINASTERIDE**														
G04CB01	2879201	02	ALSTERIDE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx 28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	28,000	0,468	13,09	13,09
G04CB01	2746101	03	FINAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2674502	01	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,000	0,531	7,43	6,93
G04CB01	2819601	02	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	28,000	0,468	13,09	13,09
G04CB01	2884701	06	FINESCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (σε PVC/F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2797901	06	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2712201	04	GLOPISINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2681101	01	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.I	0,005	G	14,000	0,531	7,43	6,93

G -ΟΥΡΟΠΟΙΟΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΟΥ ΦΥΛΟΥ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
G04CB01	2838801	01	PROFINOSA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTI	0,005	G	14,000	0,561	7,85	6,93
G04CB01	2697501	01	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	14,000	0,561	7,85	6,93
G04CB01	2055001	01	PROSCAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX14(ΣΕ BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	14,000	0,664	9,29	6,93
G04CB01	2767201	01	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,005	G	14,000	0,561	7,85	6,93
G04CB01	2767201	02	PROSTAFIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E.	0,005	G	28,000	0,468	13,09	13,09
G04CB01	2819601	01	FINAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,005	G	14,000	0,561	7,85	6,93
G04CB01	2674502	02	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2797901	05	FISTERID	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2667701	04	FINASTERIDE/S	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUN	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2958801	01	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 15 (BLIST F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	15,000	0,543	8,14	7,42
G04CB01	2958801	02	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	30,000	0,467	14,02	14,02
G04CB01	2697501	04	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2697501	05	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	30,000	0,468	14,03	14,03
G04CB01	2835401	02	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	10,000	0,587	5,87	4,95
G04CB01	2835401	03	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	14,000	0,531	7,43	6,93
G04CB01	2835401	04	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	20,000	0,473	9,45	9,45
G04CB01	2835401	05	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	28,000	0,468	13,09	13,09
G04CB01	2835401	06	FINASTERIDE/A	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	0,005	G	30,000	0,468	14,04	14,04
G04CB01	2674502	04	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	14,000	0,531	7,43	6,93
G04CB01	2674502	05	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,000	0,468	14,04	14,04
G04CB01	2958801	04	AVIELID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	28,000	0,468	13,09	13,09
G04CB01	2681101	04	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.I	0,005	G	14,000	0,531	7,43	6,93
G04CB01	2681101	05	PROFIN/U.S. GE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 2:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A.I	0,005	G	30,000	0,468	14,04	14,04
G04CB01	2697501	03	PROHYPE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLIST 2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	14,000	0,531	7,43	6,93
G04CB01	2674502	7	FINASTIR	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,005	G	30,000	0,467	14,02	14,02
G04CB02	DUTASTERIDE														
G04CB02	2578701	01	AVODART	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE A	0,0005	G	30,000	0,798	23,93	14,85
G04CB02	2578801	01	DUAGEN	SOFT.CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,0005	G	30,000	0,798	23,93	14,85

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

H01 -ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ

H01A -Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα

H01AB -Θυροτροπίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01AB01 THYROTROPIN ALFA

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H01AB01	2397301	02	THYROGEN	PD.INJ.SOL	0,9MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	GENZYME EUR	1	TE	2,000	373,825	747,65	747,65

H01AC -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης

H01AC G1 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε έλλειψη αυξητικής ορμόνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01AC01 SOMATROPIN

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H01AC01	2472802	01	NUTROPINAQ	INJ.SOL	10MG/2ML	Φ	1 cartridge x 2ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	IPSEN PHARM/	2	U	15,000	18,521	277,82	266,09
H01AC01	1986205	01	GENOTROPIN(ME ΣΥΝ	PS.INJ.SOL	5,3 MG/CARTRI[	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	2	U	8,000	16,270	130,16	130,16
H01AC01	1986213	05	GENOTROPIN(ME ΣΥΝ	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	2	U	18,000	14,422	259,59	259,59
H01AC01	2028803	02	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	6MG/CARTRIDG	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ	2	U	9,000	18,581	167,23	159,65
H01AC01	2028804	02	HUMATROPE	PS.INJ.SOL	12MG/CARTRID	Φ	BTx1 CARTRIDGE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ Λ	2	U	18,000	15,446	278,02	278,02
H01AC01	2287302	01	ZOMACTON	PS.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	FERRING ΕΛΛ/	2	U	6,000	19,738	118,43	106,44
H01AC01	1997106	05	SAIZEN	PS.INJ.SOL	8MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 C/	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK A.E.	2	U	12,000	18,425	221,10	212,87

H01AC G2 -Σωματροπίνη και αγωνιστές σωματροπίνης που χορηγούνται σε ανεπάρκεια του ινσουλινοειδούς αυξητικού παράγοντα-1

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01AC03 MECASERMIN

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H01AC03	2808001	01	INCRELEX	INJ.SOL	10MG/ML	N	1 VIALx4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	IPSEN PHARM/	0,002	G	20,000	33,386	667,71	667,71

H01B -Ορμόνες οπίσθιου λοβού της υπόφυσης

H01BA -Βαζοπρεσσίνη και ανάλογα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

H01BA04 TERLIPRESSIN ACETATE

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H01BA04	2688201	01	GLYPRESSIN	PS.INJ.SOL	1MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS+5 AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	FERRING ΕΛΛ/	0,012	G	0,417	331,319	138,16	138,16

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
H01BA02	**DESMOPRESSIN ACETATE**													
H01BA02	2201905	02 MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	60MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	FERRING ΕΛΛΑ	0,0004	G	4,500	5,331	23,99	23,92
H01BA02	2201906	01 MINIRIN MELT	ORAL.LYOP	120MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	FERRING ΕΛΛΑ	0,0004	G	9,000	5,303	47,73	47,73
H01BB -Ωκυτοκίνη και ανάλογα														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01BB02	**OXYTOCIN SYNTHETIC**													
H01BB02	1910801	05 OXYTOCIN/GAP	INJ.SOL	5 IU/ML AMP	Φ	BTX2AMPSX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	GAP A.E.	15	U	0,667	7,271	4,85	4,85
H01BB03	**CARBETOCIN**													
H01BB03	2706401	01 PABAL	INJ.SOL	100MCG/ML	N	BT x 5 AMPS x 1 M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	FERRING ΕΛΛΑ	0,0001	G	5,000	29,420	147,10	47,32
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου														
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01CB02	**OCTREOTIDE**													
H01CB02	1979801	01 SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,1MG/ML AMP	Φ	BTx5 AMPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS (HE	1	TE	5,000	4,552	22,76	22,76
H01CB02	1979804	01 SANDOSTATIN	IN.SO.CR	0,5MG/ML AMP	Φ	BT x 5 AMPS x 1MI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	NOVARTIS (HE	1	TE	5,000	24,622	123,11	90,40
H01CB02	2819701	01 SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,05MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ITF HELLAS A.E	1	TE	5,000	1,822	9,11	9,11
H01CB02	2819702	01 SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,1MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ITF HELLAS A.E	1	TE	5,000	3,640	18,20	18,20
H01CB02	2819703	01 SIROCTID	INJ.SO.PFS	0,5MG/ML	(Φ)	BTx5 PF. SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ITF HELLAS A.E	1	TE	5,000	19,696	98,48	90,40
H01CB02	2819704	01 SIROCTID	INJ.SOL	200MCG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ITF HELLAS A.E	1	TE	1,000	36,410	36,41	18,08
H01CB G3 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Σωματοστατίνη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H01CB01	**SOMATOSTATIN**													
H01CB01	2625101	01 ATOSTAN	PS.SOL.INF	3 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL + 1 AM	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛ	0,006	G	0,500	129,580	64,79	60,39
H01CB01	2448901	01 EKLIVAN	PD.SOL.INF	3MG/AMP	N	BTx1 AMP+1 AMP	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	NOVENDIA ΦΑΡ	0,006	G	0,500	129,580	64,79	60,39
H01CB01	2579301	01 SOMARITIN	PS.SOL.INF	3MG/1ML AMP	Φ	BTX1AMP+1AMPX	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑ	0,006	G	0,500	129,580	64,79	60,39

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H01CB01	2378402	02	SOMASTIN	PS.INJ.SOL	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1BAGx2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ANGELINI PHAI	0,006	G	0,500	108,580	54,29	54,29
H01CB01	2696001	01	SONAFRINE	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1 AMP ›	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	TARGET PHAR	0,006	G	0,500	129,580	64,79	60,39
H01CB01	**SOMATOSTATIN ACETATE**														
H01CB01	2447101	01	SOMABION	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL + 1 AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	MEDICUS A.E.	0,006	G	0,500	117,740	58,87	58,87
H01CB01	2624701	01	SOMARGEN	PS.SOL.INF	3MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMP S	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	VOCATE ΦΑΡΜ	0,006	G	0,500	100,760	50,38	50,38
H01CB01	1832702	01	STILAMIN	LY.PD.INJ	3MG/AMP	N	BTx1AMPx3MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	VIANEX A.E.	0,006	G	0,500	162,000	81,00	60,39
H01CC	**-Ανταγωνιστές εκλυτικής ορμόνης γοναδοτροφινών (GnRH)**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H01CC01	**GANIRELIX**														
H01CC01	2451601	01	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX1 PREF.SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	N.V. ORGANON	0,00025	G	1,000	36,220	36,22	35,63
H01CC01	2451601	02	ORGALUTRAN	INJ.SOL	0,25MG/0,5ML	Φ	BTX5PREF.SYR.X(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ.	N.V. ORGANON	0,00025	G	5,000	36,224	181,12	178,14
H01CC02	**CETRORELIX ACETATE**														
H01CC02	2411201	02	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx7VIALS+7PF.S	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SERON	0,00025	G	7,000	34,486	241,40	241,40
H01CC02	2411201	01	CETROTIDE	PS.INJ.SOL	0,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	MERCK SERON	0,00025	G	1,000	37,280	37,28	35,63
H02	-ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΗ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
	H02A -Κορτικοστεροειδή για Συστηματική Χορήγηση, Αμιγή														
			H02AB -Γλυκοκορτικοειδή												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE**														
H02AB02	1929802	01	DEXAMETHASONE/GAI	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	GAP A.E.	0,0015	G	6,667	0,475	3,17	0,82
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE**														
H02AB04	0586702	01	MEDROL	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,0075	G	26,667	0,099	2,65	2,65
H02AB04	0586703	01	MEDROL	TAB	16MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,0075	G	29,867	0,101	3,02	3,02
H02AB06	**PREDNISOLONE**														
H02AB06	0238301	01	ADELCORT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ADELCO A.E.)	0,01	G	5,000	0,118	0,59	0,59
H02AB06	0495302	01	PREZOLON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TAKEDA ΕΛΛΑ	0,01	G	15,000	0,149	2,23	2,23
H02AB06	238301	4	ADELCORT	TAB	5MG/TAB		BTx30 [(BLIST3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	ADELCO A.E. XI	0,01	G	15,000	0,119	1,78	1,78
H02AB09	**HYDROCORTISONE**														
H02AB09	1913101	01	HYDROCORTISONE/IΦ	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,03	G	20,000	0,184	3,67	3,67

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB02	2685201	01	DEXAMETHASONE/RO	ORAL.SOL	2MG/5ML	Φ	BOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	RAFARM A.E.B	0,0015	G	40,000	1,779	71,14	71,14
H02AB02	2797101	1	SUOMI	ORAL.SOL	2MG/5ML		BTx1 BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ/	VERISFIELD (UK	0,0015	G	40,000	1,690	67,58	67,58
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB02	0132102	01	SOLDESANIL	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	DIAPIT Δ.Π.ΔΙΑ	0,0015	G	10,133	0,543	5,50	5,50
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
H02AB01	**BETAMETHASONE ACETATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB01	0016202	01	CELESTONE CHRONO	INJ.SU.RET	(3+3)MG/1 ML VI	Φ	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	MERCK SHARF	0,0004	G	15,000	0,401	6,01	5,87
H02AB01	**BETAMETHASONE DIPROPIONATE,BETAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB01	1477601	02	PROPIOCHRONE	INJ.SUSP	(5+2)MG/1ML	Φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	MERCK SHARF	0,0004	G	17,500	0,342	5,98	5,98
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
H02AB02	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**														
H02AB02	1929803	01	DEXAMETHASONE/GAI	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	GAP A.E.	0,0015	G	5,333	0,677	3,61	2,70
H02AB02	2526901	01	DEXATON	INJ.SOL	8MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,0015	G	5,333	0,504	2,69	2,69
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE HEMISUCCINATE**														
H02AB04	2287701	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	0,655	1,31	1,01
H02AB04	2287702	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,02	G	6,250	0,302	1,89	1,89
H02AB04	2287703	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,02	G	25,000	0,224	5,60	5,60
H02AB04	0735604	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL + 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02	G	50,000	0,210	10,49	10,49
H02AB04	2287704	01	LYO-DROL	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	(Φ)	BT x 1 VIAL + 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,02	G	50,000	0,177	8,87	8,87
H02AB04	**METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE**														
H02AB04	0735601	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O- VIAI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02	G	2,000	0,925	1,85	1,01
H02AB04	0735602	02	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	125MG/VIAL	Φ	BT x 1 ACT-O-VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02	G	6,250	0,469	2,93	2,93
H02AB04	0735603	01	SOLU-MEDROL	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL+ 1 VIA	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,02	G	25,000	0,280	7,01	7,01
H02AB06	**PREDNISOLONE**														

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H02AB06	0495301	01	PREZOLON	INJ.SOL	25MG/1ML AMP	Φ	BTX3AMPX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ	0,01	G	7,500	0,645	4,84	3,79
H02AB09	**HYDROCORTISONE HYDROGEN SUCCINATE**														
H02AB09	2287801	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP>	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,03	G	3,333	0,651	2,17	1,69
H02AB09	2336402	01	ROLAK	LY.PD.INJ	250MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙ	0,03	G	8,333	0,193	1,61	1,61
H02AB09	2336403	01	ROLAK	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙ	0,03	G	16,667	0,118	1,96	1,96
H02AB09	2287802	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP>	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,03	G	8,333	0,580	4,83	4,21
H02AB09	2287803	01	LYO-CORTIN	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMP>	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIANEX A.E.	0,03	G	16,667	0,423	7,05	7,05
H02AB09	**HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINATE**														
H02AB09	0377202	02	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1ACT -O-VIAL(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,03	G	8,333	0,726	6,05	4,21
H02AB09	0377203	02	SOLU-CORTEF	PS.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTx1ACT-O-VIAL(4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ	0,03	G	16,667	0,530	8,83	8,43

H03 -ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΟΥ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ

H03A -Θυρεοειδικά Προϊόντα

H03AA -Ορμόνες του Θυρεοειδούς

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ. ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM**														
H03AA01	2660001	01	MEDITHYROX	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	5,000	0,398	1,99	0,71
H03AA01	2660002	01	MEDITHYROX	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	10,000	0,200	2,00	2,00
H03AA01	2660003	01	MEDITHYROX	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	15,000	0,135	2,02	2,02
H03AA01	2660004	01	MEDITHYROX	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	17,600	0,115	2,02	2,02
H03AA01	2660005	01	MEDITHYROX	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	20,000	0,102	2,03	2,03
H03AA01	2660006	01	MEDITHYROX	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	22,400	0,091	2,04	2,04
H03AA01	2660007	01	MEDITHYROX	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	25,000	0,082	2,06	2,06
H03AA01	2660008	01	MEDITHYROX	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	27,400	0,075	2,06	2,06
H03AA01	2660009	01	MEDITHYROX	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	30,000	0,069	2,07	2,07
H03AA01	2660010	01	MEDITHYROX	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	35,000	0,060	2,09	2,09
H03AA01	2660011	01	MEDITHYROX	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	40,000	0,053	2,10	2,10
H03AA01	2660012	01	MEDITHYROX	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	2,400	0,821	1,97	0,34
H03AA01	2660013	01	MEDITHYROX	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΙ	0,00015	G	12,400	0,161	2,00	2,00
H03AA01	1782513	01	T4	TAB	12MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	2,400	0,821	1,97	0,34
H03AA01	1782514	01	T4	TAB	62MCG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	12,400	0,161	2,00	2,00
H03AA01	**LEVOTHYROXINE SODIUM ANHYDROUS**														
H03AA01	1782501	02	T4	TAB	50MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	10,000	0,200	2,00	2,00

Η -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΙ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ/ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03AA01	1782502	02	T4	TAB	100MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	20,000	0,102	2,03	2,03
H03AA01	1782503	02	T4	TAB	150MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	30,000	0,069	2,07	2,07
H03AA01	1782504	02	T4	TAB	200MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	40,000	0,053	2,10	2,10
H03AA01	1782505	02	T4	TAB	75MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1C	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	15,000	0,135	2,02	2,02
H03AA01	1782506	02	T4	TAB	125MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	25,000	0,082	2,06	2,06
H03AA01	1782507	02	T4	TAB	175MCG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	35,000	0,060	2,09	2,09
H03AA01	1782509	01	T4	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	5,000	0,398	1,99	0,71
H03AA01	1782510	01	T4	TAB	88MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	17,600	0,115	2,02	2,02
H03AA01	1782511	01	T4	TAB	112MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	22,400	0,091	2,04	2,04
H03AA01	1782512	01	T4	TAB	137MCG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00015	G	27,400	0,075	2,06	2,06
H03AA02	**LIOTHYRONINE SODIUM**														
H03AA02	1782301	02	T3	TAB	25MCG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,00006	G	12,500	0,094	1,18	1,18
H03AA03	**LEVOTHYROXINE SODIUM,LIOTHYRONINE SODIUM**														
H03AA03	0275801	02	DITHYRON	TAB	(50+12,5)MCG/T	Φ	BTx30(BLIST 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	3	TE	10,000	0,114	1,14	1,14

H03B -Αντιθυρεοειδικά Προϊόντα

H03BA -Θειοουρακίλες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΙ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ/ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03BA02	**PROPYLTHIOURACIL**														
H03BA02	2362001	01	PROTHURIL	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST 6x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,1	G	30,000	0,224	6,71	6,71

H03BB -Παράγωγα ιμιδαζολίου περιέχοντα θείο

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΙ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ/ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H03BB01	**CARBIMAZOLE**														
H03BB01	0656101	01	THYROSTAT	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	NI-THE Ε.Π.Ε.	0,015	G	33,333	0,086	2,85	2,85
H03BB02	**THIAMAZOLE**														
H03BB02	1854901	01	UNIMAZOLE	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,01	G	60,000	0,039	2,33	2,33
H03BB02	1854902	01	UNIMAZOLE	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,01	G	120,000	0,030	3,60	3,60
H03BB02	1854903	01	UNIMAZOLE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	UNI-PHARMA K	0,01	G	30,000	0,067	2,00	2,00

H04 -ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΕΣ ΟΡΜΟΝΕΣ

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H04A -Γλυκογονολυτικές ορμόνες														
H04AA -Γλυκογονολυτικές ορμόνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H04AA01	**GLUCAGON (RECOMBINANT) HYDROCHLORIDE**													
H04AA01	1985401	01 GLUCAGEN	PS.INJ.SOL	1MG(1IU)/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1SYR.X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	NOVO NORDIS	0,001	G	1,000	17,810	17,81	17,81
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ														
H05B - Φάρμακα με Αντιπαραθυρεοειδική Δράση														
H05BA -Προϊόντα καλσιτονίνης														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H05BA01	**CALCITONIN, SALMON**													
H05BA01	1984301	01 MIACALCIC	INJ.SOL	100 IU/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	NOVARTIS (HE	100	IU	5,000	2,374	11,87	11,87
H05BX -Άλλα φάρμακα με αντιπαραθυρεοειδική δράση														
H05BX G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση του δευτεροπαθούς υπερπαραθυρεοειδισμού σε ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
H05BX02	**PARICALCITOL**													
H05BX02	2587703	03 ZEMPLAR	SOFT.CAPS	1MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ABBVIE ΦΑΡΜΑ	2E-06	G	14,000	5,165	72,31	71,77
H05BX02	2587704	03 ZEMPLAR	SOFT.CAPS	2MCG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ABBVIE ΦΑΡΜΑ	2E-06	G	28,000	5,039	141,08	141,08
H05BX02	2971201	02 PARICALCITOL/TEVA	SOFT.CAPS	1MC/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TEVA PHARMA	2E-06	G	14,000	4,131	57,84	57,84
H05BX02	2971202	02 PARICALCITOL/TEVA	SOFT.CAPS	2MC/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	TEVA PHARMA	2E-06	G	28,000	4,031	112,86	112,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
H05BX02	**PARICALCITOL**													
H05BX02	2587701	01 ZEMPLAR	INJ.SOL	5 MCG/1 ML AMI	N	BTx 5 AMPS x 1 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ABBVIE ΦΑΡΜΑ	2E-06	G	12,500	5,740	71,75	57,40
H05BX02	2949001	01 PARICALCITOL/HOSPII	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALSx1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	HOSPIRA UK LI	2E-06	G	12,500	4,592	57,40	57,40
H05BX02	2949001	02 PARICALCITOL/HOSPII	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALSx2 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	HOSPIRA UK LI	2E-06	G	25,000	4,592	114,81	114,80
H05BX02	2951802	02 REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 AMP x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	RAFARM A.E.B	2E-06	G	12,500	4,592	57,40	57,40
H05BX02	2951802	06 REXTOL	INJ.SOL	5MC/ML	(N)	BTx5 VIALS x 1 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚ	RAFARM A.E.B	2E-06	G	12,500	4,592	57,40	57,40

H -ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ

ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
H05BX	**G2**		**-Φάρμακα για καρκίνωμα παραθυρεοειδούς και πρωτοπαθή και δευτεροπαθή υπερπαραθυρεοειδισμό**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
H05BX01	**CINACALCET**														
H05BX01	2670801	02	MIMPARA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	AMGEN EUROF	0,06	G	14,000	15,182	212,55	192,83
H05BX01	2670802	02	MIMPARA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST2X14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	AMGEN EUROF	0,06	G	28,000	11,779	329,81	329,81
H05BX01	2670803	02	MIMPARA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTX28 BLIST 2X14 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	AMGEN EUROF	0,06	G	42,000	11,249	472,47	472,47

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ															
J01A -Τετρακυκλίνες															
J01AA -Τετρακυκλίνες															
J01AA G1 -Τετρακυκλίνες / Δοξυκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA02	**DOXYCYCLINE HYCLATE**														
J01AA02	2033302	01	MICROVIBRATE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR	0,1	G	7,000	0,201	1,41	1,41
J01AA02	2033301	01	MICROVIBRATE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CASTALIA LABOR	0,1	G	8,000	0,205	1,64	1,64
J01AA02	**DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE**														
J01AA02	0841901	03	NOVIMAX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX8 (BLISTER 1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	8,000	0,205	1,64	1,64
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01AA02	**DOXYCYCLINE HYDROCHLORIDE**														
J01AA02	0234104	01	VIBRAMYCIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1	G	6,000	0,320	1,92	1,53
J01AA02	**DOXYCYCLINE MONOHYDRATE**														
J01AA02	0234101	02	VIBRAMYCIN	DISP.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX8 (BLIST.1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,1	G	8,000	0,255	2,04	2,04
J01AA G2 -Τετρακυκλίνες / Μινοκυκλίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01AA08	**MINOCYCLINE HYDROCHLORIDE**														
J01AA08	0855402	02	MINOCIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, I	0,2	G	6,000	0,872	5,23	5,14
J01AA08	0855401	01	MINOCIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 24	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEOFARMA SRL, I	0,2	G	6,000	0,823	4,94	4,94
J01AA G3 -Τετρακυκλίνες / Τιγεκυκλίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01AA12	**TIGECYCLINE**														
J01AA12	2724301	01	TYGACIL	PD.SOL.INF	50 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1	G	5,000	96,288	481,44	481,44

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01C	-β-Λακτάμες, Πενικιλλίνες														
J01CA	**-Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος**														
J01CA	**G1**		**-Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμοξυκιλλίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CA04	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE**														
J01CA04	0933610	03	AMOXIL	DISP.TAB	1G/TAB	Φ	BTx18 (ΣΕ FOILS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	18,000	0,283	5,10	5,10
J01CA04	0933603	02	AMOXIL	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	10,000	0,494	4,94	3,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01CA04	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE**														
J01CA04	0933602	02	AMOXIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	5,000	0,738	3,69	3,69
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA04	**AMOXICILLIN SODIUM**														
J01CA04	0933607	01	AMOXIL	PS.INJ.SOL	1g/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1	G	1,000	1,730	1,73	1,73
J01CA	**G2**		**-Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Αμπικιλλίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA01	**AMPICILLIN SODIUM**														
J01CA01	1962502	01	AMPICILLIN/COOPER	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	2	G	0,500	2,040	1,02	1,02
J01CA	**G3**		**-Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Πιβμεκιλλινάμη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CA08	**PIVMECILLINAM HYDROCHLORIDE**														
J01CA08	1524302	03	SELEXID	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx24 (BLIST 2x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	0,6	G	8,000	1,431	11,45	11,45
J01CA	**G4**		**-Πενικιλλίνες ευρέος φάσματος / Μεκιλλινάμη**												

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CA11	**MECILLINAM**														
J01CA11	1958602	01	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIALx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,2	G	0,833	10,972	9,14	9,14
J01CA11	1958602	02	SELEXID N	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,2	G	0,833	11,297	9,41	9,41
J01CE	**-Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση**														
J01CE	**G1**		**-Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Βενζυλοπενικιλλίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CE01	**BENZYLPENICILLIN SODIUM**														
J01CE01	1910702	01	BENZYLPENICILLIN/C	PD.INJ.SOL	1000000IU/VIAL	Φ	BTX100VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	6000000	IU	16,667	0,108	1,80	1,80
J01CE	**G2**		**-Πενικιλλίνες ευαίσθητες στη β-λακταμάση / Φαινοξυμεθυλοπενικιλλίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CE02	**PHENOXYMETHYLPENICILLIN**														
J01CE02	0106704	02	OSPEN	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	2	G	5,625	0,448	2,52	2,52
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01CE02	**PHENOXYMETHYLPENICILLIN BENZATHINE**														
J01CE02	0106703	01	OSPEN	ORAL.SUSP	400000 IU/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	2	G	1,500	1,880	2,82	2,82
J01CR	**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης**														
J01CR	**G1**		**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμπικιλλίνη - Σουλβακτάμη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR01	**SULBACTAM SODIUM,AMPICILLIN SODIUM**														
J01CR01	0589203	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(0,5G+1G)/VIAL	Φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,500	8,660	4,33	2,93
J01CR01	0589204	01	BEGALIN-P	PD.INJ.SOL	(1G+2G)/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	1,000	7,220	7,22	5,86
J01CR01	2898401	01	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(0,5+1)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	0,500	6,940	3,47	2,93
J01CR01	2898402	01	DEMOTINE	PD.INJ.SOL	(1+2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	G	1,000	5,770	5,77	5,77

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01CR	**G2**		**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Αμοξυκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR02	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM**														
J01CR02	1759904	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	Φ	BTx16 (4 BLIST x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	5,333	0,823	4,39	4,39
J01CR02	1759911	02	AUGMENTIN	F.C.TAB	(875+125)MG/TAI	Φ	BTx12 (BLIST3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	7,000	1,154	8,08	6,18
J01CR02	2469301	02	CO-AMOXICLAV GENE	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	1,5	G	4,000	0,883	3,53	3,53
J01CR02	2535805	01	FORCID SOLUTAB	TA.DISP.TA	(875+125) MG/TA	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARM	1,5	G	5,833	1,035	6,04	5,15
J01CR02	2535804	04	FORCID SOLUTAB	TAB	(500+125) MG/TA	Φ	BTx 20 (BLIST 4 x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARM	1,5	G	6,667	0,811	5,41	5,41
J01CR02	2466903	01	MOXICLAV	F.C.TAB	(500+125)MG/TAI	Φ	BTX12(BLIST2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	1,5	G	4,000	0,883	3,53	3,53
J01CR02	3030701	10	ACCORDIA	F.C.TAB	(500+125)MG/TAB		BTx16	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,5	G	5,33333	0,658	3,51	3,51
J01CR02	3030702	07	ACCORDIA	F.C.TAB	(875+125)MG/TAB		BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CROSS ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1,5	G	7,000	0,923	6,46	6,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR02	**AMOXICILLIN TRIHYDRATE,CLAVULANATE POTASSIUM**														
J01CR02	1759909	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5M	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	2,000	2,100	4,20	2,07
J01CR02	1759912	01	AUGMENTIN	PD.ORA.SUS	(400+57)MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	1,5	G	3,733	1,406	5,25	3,87
J01CR02	2469303	01	CO-AMOXICLAV GENE	PD.ORA.SUS	(250+62,5)MG/5M	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	1,5	G	2,000	1,680	3,36	2,07
J01CR02	2248106	01	FUGENTIN	PD.ORA.SUS	(875+125)MG/SA	Φ	BTx12 SACHETS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1,5	G	7,000	1,037	7,26	7,26
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR02	**AMOXICILLIN SODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM**														
J01CR02	1759908	01	AUGMENTIN	PD.INJ.SOL	(1+0,2)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,333	8,228	2,74	2,74
J01CR02	2466905	01	MOXICLAV	PD.I.S.INF	(1000+200)MG/VI	(Φ)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	3	G	0,333	6,607	2,20	2,20
J01CR	**G3**		**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Τικαρκιλλίνη - Κλαβουλανικό οξύ**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR03	**TICARCILLIN DISODIUM,CLAVULANATE POTASSIUM**														
J01CR03	1969903	01	TIMENTIN	PD.I.S.INF	(3+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	15	G	0,200	42,150	8,43	8,43
J01CR03	1969904	01	TIMENTIN	PD.SOL.INF	(5+0,200)G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	15	G	0,333	56,366	18,77	16,40
J01CR	**G4**		**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Σουλταμικιλλίνη**												

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01CR04	**SULTAMICILLIN TOSYLATE**														
J01CR04	1958001	01	BEGALIN	TAB	375MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST.3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75	G	6,000	1,215	7,29	7,29
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01CR04	**SULTAMICILLIN**														
J01CR04	1958002	01	BEGALIN	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,75	G	4,000	1,548	6,19	6,19
J01CR	**G5**		**-Συνδυασμοί πενικιλλινών, περιλαμβανομένων των αναστολέων της β-λακταμάσης / Πιπερακιλλίνη - Ταζομπακτάμη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01CR05	**PIPERACILLIN SODIUM,TAZOBACTAM SODIUM**														
J01CR05	2727801	01	BACTALIN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	14	G	0,286	30,559	8,74	8,39
J01CR05	2702401	01	GRAMENOX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICINA ΦΑΡΜΑ	14	G	0,286	32,483	9,29	8,39
J01CR05	2695601	01	OLITEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	14	G	0,286	32,483	9,29	8,39
J01CR05	2877801	01	TAVOCTAME	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	14	G	0,286	32,483	9,29	8,39
J01CR05	2714001	01	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14	G	0,143	35,524	5,08	4,20
J01CR05	2714002	01	TAZEPEN	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	14	G	0,286	32,483	9,29	8,39
J01CR05	1990101	01	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	0,143	44,406	6,35	4,20
J01CR05	1990103	01	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	0,286	38,462	11,00	8,39
J01CR05	2640402	01	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(2+0,25)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	DEMO ABEE	14	G	0,143	35,524	5,08	4,20
J01CR05	2640401	01	TAZOREX	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 30 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	14	G	0,286	32,483	9,29	8,39
J01CR05	2634301	01	ZOBACTAM	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	14	G	0,286	32,483	9,29	8,39
J01CR05	2784201	06	PIPERACILLIN+TAZOE	PD.SOL.INF	2G/0,250G	N	BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	1,429	33,345	47,65	41,94
J01CR05	2784202	03	PIPERACILLIN+TAZOE	PD.SOL.INF	4G/0,500G	N	BTx10x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	2,857	23,213	66,32	66,32
J01CR05	2832201	01	PIPERACILLIN+TAZOE	PD.I.S.INF	(2,0+0,25)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14	G	0,143	35,524	5,08	4,20
J01CR05	2832202	01	PIPERACILLIN+TAZOE	PD.I.S.INF	(4,0+0,50)G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP I	14	G	0,286	32,483	9,29	8,39
J01CR05	1990101	03	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(2+0,250)G/VIAL	N	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	1,714	29,726	50,95	50,31
J01CR05	1990103	03	TAZOCIN EF	PD.INJ.SOL	(4+0,500)G/VIAL	N	BTx12 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	14	G	3,429	29,014	99,49	99,49
J01CR05	2784201	04	PIPERACILLIN+TAZOE	PD.SOL.INF	2G/0,250G	(Φ)	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	0,143	35,524	5,08	4,20
J01CR05	2784202	01	PIPERACILLIN+TAZOE	PD.SOL.INF	4G/0,500G	(Φ)	BTx1x50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	14	G	0,286	32,483	9,29	8,39
J01CR05	**PIPERACILLIN,TAZOBACTAM SODIUM**														
J01CR05	2628801	01	TAZOBION	PD.INJ.SOL	(4+0,5)G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	14	G	0,286	20,000	5,72	5,72

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01CR05	2839601	1	PIPERACILLIN+TAZOE	PD.I.S.INF	(2+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA	14	G	0,14286	35,560	5,08	4,19
J01CR05	2839602	1	PIPERACILLIN+TAZOE	PD.I.S.INF	(4+0,25)G/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA	14	G	0,28571	30,800	8,80	8,39
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης															
J01DB -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς															
J01DB G1 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφαζολίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DB04	**CEFAZOLIN SODIUM**														
J01DB04	1035603	01	VIFAZOLIN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	3	G	0,333	8,709	2,90	2,90
J01DB G2 -Κεφαλοσπορίνες πρώτης γενιάς / Κεφατριζίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DB07	**CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE**														
J01DB07	1924402	02	GERTEMYCIN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST. 3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	1	G	6,000	0,825	4,95	4,95
J01DB07	2092501	02	CEFATRIZINE/ADELCO	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 1X12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1	G	6,000	1,030	6,18	6,18
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DB07	**CEFATRIZINE PROPYLENE GLYCOLATE**														
J01DB07	2092502	01	CEFATRIZINE/ADELCO	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΡΩ	1	G	3,000	1,607	4,82	4,82
J01DC -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς															
J01DC G1 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφοξιτίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC01	**CEFOXITIN SODIUM**														
J01DC01	1545101	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	6	G	0,167	39,701	6,63	6,48
J01DC01	1545102	01	MEFOXIL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	6	G	0,333	29,429	9,80	9,80
J01DC G2 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφουροξίμη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC02	**CEFUROXIME AXETIL**														
J01DC02	2730201	02	CEFURETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	2643501	02	CEFUROPROL	F.C.TAB	500MG /TAB	Φ	BTx14 (FOILS 1x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	2042902	01	CUPAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,5	G	7,000	0,679	4,75	4,37
J01DC02	2036303	02	FEACEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(FOIST1X14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	2096503	02	FURAXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX8 (FOIL 4X2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ABEE	0,5	G	8,000	0,709	5,67	5,00
J01DC02	2061802	02	INTERBION	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(σε FOIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟ	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	2071603	07	NELABOCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	1953706	03	NIPOGALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 14(FOIST 2 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	2717703	03	SAXETIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x14 (BLIST 2 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	2043902	02	SEDOPAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 FOIL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	1920306	03	VEKFAZOLIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,5	G	14,000	0,624	8,74	8,74
J01DC02	1965002	05	ZINADOL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12 (BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	6,000	0,902	5,41	3,75
J01DC02	1965003	05	ZINADOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	14,000	0,739	10,35	8,74
J01DC02	2480303	3	MEDOXEM	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,5	G	7,000	0,647	4,53	4,37
J01DC02	2918401	1	DELAMET	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	0,5	G	14,000	0,562	7,87	7,87
J01DC02	2480304	3	MEDOXEM	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HELL	0,5	G	14,000	0,562	7,87	7,87

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC02	**CEFUROXIME AXETIL**														
J01DC02	1965006	02	ZINADOL	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,5	G	10,000	1,091	10,91	10,91

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC02	**CEFUROXIME SODIUM**														
J01DC02	2558701	01	CEFUR	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	1827101	01	FREDYR	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E.	3	G	3,333	5,161	17,20	17,20
J01DC02	1999401	01	GALEMIN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	1999601	01	GONIF	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	2480301	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEI	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	2480302	01	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEI	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1953702	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	1953703	01	NIPOGALIN	DR.PD.INJ	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1827502	01	NORMAFENAC	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC02	1920302	01	VEKFAZOLIN	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡ	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	2012501	01	YOKEL	DR.PD.INJ	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	BROS Ε.Π.Ε.	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	2042202	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	2042203	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1922902	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	DEMO ABEE	3	G	0,250	7,600	1,90	1,80
J01DC02	1922903	01	ZILISTEN	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	DEMO ABEE	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1669603	01	ZINACEF	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,500	7,280	3,64	3,59
J01DC02	1669602	01	ZINACEF	PD.I.SO.SU	750MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	0,250	9,520	2,38	1,80
J01DC02	2768601	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	750MG	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	FRESENIUS KABI I	3	G	2,500	6,040	15,10	15,10
J01DC02	2768602	02	CEFUROXIME/KABI	PD.INJ.SOL	1500MG	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	FRESENIUS KABI I	3	G	5,000	3,020	15,10	15,10
J01DC02	2558702	01	CEFUR	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VIANEX A.E.	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	1827504	1	NORMAFENAC	PD.I.S.INF	1500MG/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3	G	0,500	5,800	2,90	2,90
J01DC02	2480302	2	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	1500MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	MEDOCHEMIE HELL	3	G	5,000	5,820	29,10	29,10
J01DC02	2480301	2	MEDOXEM	PD.INJ.SOL	750MG/VIAL		BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	MEDOCHEMIE HELL	3	G	2,500	7,624	19,06	17,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01DC02	**CEFUROXIME SODIUM**														
J01DC02	2042201	01	ZETAGAL	PD.INJ.SOL	250MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	3	G	0,083	9,880	0,82	0,82
J01DC G3	**-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφαμανδόλη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC03	**CEFAMANDOLE NAFATE**														
J01DC03	2086301	01	ACEMYCIN	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜΑ	6	G	0,167	17,904	2,99	2,99
J01DC G4	**-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφακλόρη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC04	**CEFACLOR MONOHYDRATE**														
J01DC04	1713202	01	CECLOR	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	6,000	1,130	6,78	5,43
J01DC04	2541302	02	CEFACLORIL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST 2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALAPIS ABEE	1	G	6,000	0,905	5,43	5,43
J01DC04	1821101	01	MAKOVAN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX12(BLIST2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	1	G	6,000	0,905	5,43	5,43
J01DC04	1821101	03	MAKOVAN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX16(BLIST2X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. Φ/	1	G	8,000	0,821	6,57	6,57

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01DC04	**CEFACLOR MONOHYDRATE**														
J01DC04	1713207	01	CECLOR MR	CON.R.TAB	750MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	6,000	1,500	9,00	9,00
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01DC04	**CEFACLOR MONOHYDRATE**														
J01DC04	1713208	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	375MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	4,500	1,969	8,86	6,44
J01DC04	2541304	01	CEFACLORIL	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1	G	6,000	1,432	8,59	8,59
J01DC04	1821105	01	MAKOVAN	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP Α.Ε. Φ/	1	G	6,000	1,432	8,59	8,59
J01DC04	1772703	01	AFECTON	PD.ORA.SUS	500MG/5ML	Φ	FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	1	G	6,000	0,843	5,06	5,06
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC04	**CEFACLOR MONOHYDRATE**														
J01DC04	1713203	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	125MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	1,500	2,267	3,40	2,44
J01DC04	1713204	01	CECLOR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTX1FLX60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	1	G	3,000	1,617	4,85	4,85
J01DC G5 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Λορακαρμπέφη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC08	**LORACARBEF MONOHYDRATE**														
J01DC08	2243802	02	LORBEF	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	0,6	G	6,667	4,833	32,22	32,22
J01DC G6 -Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφπροζίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DC10	**CEFPROZIL MONOHYDRATE**														
J01DC10	2684702	02	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
J01DC10	2684702	01	CEFGRAM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	1	G	4,000	1,980	7,92	6,27
J01DC10	2639502	01	CEFIPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	1	G	4,000	1,880	7,52	6,27
J01DC10	2641201	01	CEFIUM	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA /	1	G	3,000	2,330	6,99	4,71

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DC10	2641202	01	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	1	G	4,000	1,880	7,52	6,27
J01DC10	2632901	01	CEFPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	1	G	4,000	1,980	7,92	6,27
J01DC10	2740002	02	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x12 (BLIST 3 x 4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
J01DC10	2814802	02	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
J01DC10	2814802	01	PRICEFIL	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	4,000	1,980	7,92	6,27
J01DC10	2099101	01	PROCEF	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX12(ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	1	G	3,000	2,910	8,73	4,71
J01DC10	2099102	02	PROCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX12 (ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	1	G	6,000	1,725	10,35	9,41
J01DC10	2702502	02	PROZIDIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
J01DC10	2697202	02	SANOCEF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
J01DC10	2878201	02	TELIOMON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
J01DC10	2816502	03	TOP 1	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 16 (BLIST 4x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	1	G	8,000	1,379	11,03	11,03
J01DC10	2629501	02	ZAMALIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 12 (BLIST 3x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	6,000	1,455	8,73	8,73
J01DC10	2641202	04	CEFIUM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARMA	1	G	4,000	1,880	7,52	6,27
J01DC10	2740002	01	NATROFEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x8 (BLIST 2 x 4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	4,000	1,980	7,92	6,27
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DC10	**CEFPROZIL MONOHYDRATE**														
J01DC10	2684701	02	CEFGRAM	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BOTTLEx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	10,000	0,801	8,01	8,01
J01DC10	2814801	02	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	10,000	0,801	8,01	8,01
J01DC10	2814801	01	PRICEFIL	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx60 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	6,000	1,313	7,88	4,81
J01DC10	2099103	02	PROCEF	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	FL X 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS HI	0,5	G	10,000	0,949	9,49	8,01
J01DC10	2816501	02	TOP 1	PD.ORA.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,5	G	10,000	0,801	8,01	8,01
J01DC	**G7**		**-Κεφαλοσπορίνες δεύτερης γενιάς / Κεφορανίδη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DC11	**CEFORANIDE**														
J01DC11	1821902	01	RADACEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL+1 AMPx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	4	G	0,250	27,800	6,95	6,95
J01DD			**-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς**												
J01DD	**G1**		**-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφοταξίμη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD01	**CEFOTAXIME SODIUM**														
J01DD01	2449301	01	CILTIREN	PD.I.S.INF	1G/VIAL (IV)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0,250	12,400	3,10	3,10
J01DD01	1759701	01	CLAFORAN	DR.PD.INJ	0,5G/VIAL (IV+IM	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS .	4	G	0,125	23,840	2,98	1,94
J01DD01	1759703	01	CLAFORAN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IV)	N	BT x VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS .	4	G	0,250	15,520	3,88	3,88
J01DD01	1991602	01	LETYNOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	4	G	0,250	12,400	3,10	3,10
J01DD01	2023703	01	PHACOCEF	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (I.V)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BROS Ε.Π.Ε.	4	G	0,250	12,400	3,10	3,10
J01DD01	1951902	01	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.M.	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4	G	0,250	12,400	3,10	3,10
J01DD01	1951903	01	STOPAREN	PD.INJ.SOL	1G/VIAL I.V.	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	4	G	0,250	12,400	3,10	3,10
J01DD01	2021201	01	NASPOR	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	4	G	0,250	12,400	3,10	3,10

J01DD G2 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφταζιδίμη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD02	**CEFTAZIDIME PENTAHYDRATE**														
J01DD02	2543102	01	CEFIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL(IV)	N	BTX1VIAL X2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	4	G	0,500	12,600	6,30	6,30
J01DD02	2549002	01	CEFTARIDEM	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0,500	12,600	6,30	6,30
J01DD02	2437301	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIALx1G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,250	21,040	5,26	3,76
J01DD02	2437302	01	LEMOXOL	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIALx2G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,500	12,600	6,30	6,30
J01DD02	2540201	01	SEPTAX	PD.I.S.INF	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	4	G	0,250	21,040	5,26	3,76
J01DD02	2540202	01	SEPTAX	PD.I.S.INF	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	4	G	0,500	12,600	6,30	6,30
J01DD02	1884202	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,250	26,280	6,57	3,76
J01DD02	1884203	01	SOLVETAN	DR.PD.INJ	2G/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,500	15,800	7,90	7,52
J01DD02	2814402	01	CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	0,500	12,600	6,30	6,30
J01DD02	2814402	02	CEFTAZIDIME/KABI	PD.I.S.INF	2000MG/VIAL	N	BTx10VIALSx2000M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	5,000	11,842	59,21	59,21
J01DD02	2814401	01	CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx1VIALx 1000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	0,250	21,040	5,26	3,76
J01DD02	2814401	02	CEFTAZIDIME/KABI	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx10VIALS x 1000	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	4	G	2,500	17,548	43,87	37,62
J01DD02	2778402	01	CEFTAZIDIME/GENER	PD.I.S.INF	1G/VIAL	(Φ)	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	4	G	0,250	21,040	5,26	3,76
J01DD02	2778403	01	CEFTAZIDIME/GENER	PD.I.S.INF	2G/VIAL	(Φ)	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARM	4	G	0,500	12,600	6,30	6,30
J01DD02	2460302	01	MALOCEF	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	(Φ)	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	4	G	0,500	12,600	6,30	6,30
J01DD02	2460301	01	MALOCEF	PD.SOL.INF	1G/VIAL	(Φ)	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	4	G	0,250	21,040	5,26	3,76

J01DD G3 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφτριαξόνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD04	**CEFTRIAXONE SODIUM**														
J01DD04	2559601	01	ROLISPORIN	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BT X1VIAL+1AMP X	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2053503	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IM	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2053506	01	TRAVILAN	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (IV	Φ	BTX1VIAL+1AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2559602	01	ROLISPORIN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2421903	01	ANTIBACIN	PD.SOL.INF	2000 MG/VIAL(IV	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2421902	01	ANTIBACIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL (IV	N	BTx 1 VIAL + 1 AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2060703	01	AZATYL	DR.PD.INJ	1000MG/VIAL (I.M	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2060705	01	AZATYL	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL (IV	N	BT x 1 VIAL + ΣΑΚΟ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2411703	01	BRESEC	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2411702	01	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx1VIAL+1AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2411702	02	BRESEC	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx10VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	5,000	8,826	44,13	44,13
J01DD04	2693003	01	CEFTRIAXONE/NORM	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2693001	01	CEFTRIAXONE/NORM	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV	N	BTx1 VIAL+1 AMP x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2532801	01	CEFTRIXON	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2086003	01	LABILEX	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV	N	BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2595302	01	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEL	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2595301	01	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV	N	BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HEL	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2687102	01	RIAXON	PD.SOL.INF	2G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREE	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	1876505	01	ROCEPHIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL(IV.	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	2	G	1,000	12,000	12,00	9,88
J01DD04	1876506	01	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL(IM)	N	BT x 1 VIAL + 1 AMI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	2	G	0,500	13,220	6,61	4,94
J01DD04	1876507	01	ROCEPHIN	PS.INJ.SOL	1000 MG/VIAL(IV	N	BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A	2	G	0,500	13,220	6,61	4,94
J01DD04	2053508	01	TRAVILAN	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2051805	01	VERACOL	PD.SOL.INF	2G/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	1,000	9,590	9,59	9,59
J01DD04	2051802	01	VERACOL	PS.INJ.SOL	1G/VIAL(IV)	Φ	BTX1VIAL + 1AMPX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	10,580	5,29	4,94
J01DD04	2770401	02	CEFTRIAXONE/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	N	BT x 10 VIALS x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	5,000	8,826	44,13	44,13
J01DD04	2770402	02	CEFTRIAXONE/KABI	PD.SOL.INF	2G/BOTTLE	N	BT x 10 BOTTLES x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	10,000	9,498	94,98	94,98
J01DD04	2595302	2	MEDAXONE	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HELL	2	G	10,000	8,448	84,48	84,48
J01DD04	2595301	2	MEDAXONE	PS.INJ.SOL	1000MG/VIAL (IV)		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HELL	2	G	5,000	9,312	46,56	46,56

J01DD G4 -Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφιξίμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DD08	**CEFIXIME**														
J01DD08	1970203	01	CEFTORAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 4x1)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIANEX A.E.	0,4	G	4,000	2,048	8,19	8,19

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01DD08	**CEFIXIME**														
J01DD08	1970201	01	CEFTORAL	PD.ORA.SUS	100MG/5ML	Φ	FLx50 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIANEX A.E.	0,4	G	2,500	2,640	6,60	6,60
J01DD G5	**-Κεφαλοσπορίνες τρίτης γενιάς / Κεφντιτορένη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01DD16	**CEFDITOREN PIVOXIL**														
J01DD16	2650301	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2x	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,4	G	10,000	3,449	34,49	34,49
J01DD16	2650302	01	SPECTRACEF	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΠΟ ΕΙ	GLAXOSMITHKLIN	0,4	G	10,000	3,449	34,49	34,49
J01DE	**-Κεφαλοσπορίνες τέταρτης γενιάς**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DE01	**CEFEPIME DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
J01DE01	2032002	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	1G/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,500	18,000	9,00	7,21
J01DE01	2032003	02	MAXIPIME	DR.PD.INJ	2G/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	1,000	15,880	15,88	14,42
J01DE01	2634202	01	ZEFIPIME	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIALx2000MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	1,000	12,650	12,65	12,65
J01DE01	2641301	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	1G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	14,420	7,21	7,21
J01DE01	2641302	01	VERAPIME	PS.INJ.SOL	2G/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	1,000	12,700	12,70	12,70
J01DE01	2727701	01	GENCEF/GENEPHARM	PD.INJ.SOL	1 G/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	G	0,500	14,420	7,21	7,21
	2827701	01	CEFEPIME/KABI	PD.INJ.SOL	1G/VIAL	(Φ)	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	0,500	14,380	7,19	7,19
	2827702	01	CEFEPIME/KABI	PD.INJ.SOL	2G/VIAL	(Φ)	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	1,000	12,650	12,65	12,65
J01DF	**-Μονοβακτάμες**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DF01	**AZTREONAM**														
J01DF01	1903903	01	AZACTAM	PD.INJ.SOL	1G/VIAL (IM,IV)	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	4	G	0,250	45,800	11,45	11,45
J01DH	**-Καρβαπενέμες**														
J01DH G1	**-Καρβαπενέμες, αμιγείς / Μεροπενέμη**														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH02	**MEROPENEM TRIHYDRATE**														
J01DH02	2867702	01	MEROBACT	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	2	G	5,000	34,746	173,73	173,73
J01DH02	2236402	01	MERONEM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL(IV)	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTRAZENECA A.	2	G	2,500	45,516	113,79	86,86
J01DH02	2236403	01	MERONEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL(IV)	N	BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTRAZENECA A.	2	G	5,000	43,436	217,18	173,73
J01DH02	2860601	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	2,500	36,420	91,05	86,86
J01DH02	2860602	01	MEROPENEM/ANFARM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	5,000	34,746	173,73	173,73
J01DH02	2799802	01	MEROVIA	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	2	G	5,000	34,746	173,73	173,73
J01DH02	2724501	01	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,250	36,360	9,09	8,69
J01DH02	2724502	01	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	34,740	17,37	17,37
J01DH02	2724501	02	MEROZAN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx 10VIALSx 500 I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	2,500	36,420	91,05	86,86
J01DH02	2724502	02	MEROZAN	PD.I.S.INF	1000 MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS x 1 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	5,000	34,746	173,73	173,73
J01DH02	2798802	03	NEMEROP	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	2	G	0,500	34,740	17,37	17,37
J01DH02	2860702	01	RONEPEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREI	2	G	5,000	34,746	173,73	173,73
J01DH02	2908502	01	RULMENEM	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BTx10VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	2	G	5,000	34,746	173,73	173,73
J01DH02	2792602	01	SANTAMER	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 10 VIALS	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	SANTA PHARMA A	2	G	5,000	34,746	173,73	173,73
J01DH02	2892202	02	MEROPENEM/KABI	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	5,000	34,746	173,73	173,73
J01DH02	2917302	1	HOMEPEN	PD.I.S.INF	1000MG (1G)VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	5,000	33,012	165,06	165,06
J01DH02	2871802	1	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	0,500	34,740	17,37	17,37
J01DH02	2871802	2	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	1000MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	5,000	34,750	173,75	173,73
J01DH02	2871801	1	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	0,250	36,440	9,11	8,69
J01DH02	2871801	2	MEROPENEM/HOSPIR	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	2,500	36,412	91,03	86,86
J01DH02	2917301	1	HOMEPEN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	2,500	34,592	86,48	86,48
J01DH G2 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Ερταπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH03	**ERTAPENEM**														
J01DH03	2516001	01	INVANZ	PD.C.SO.IN	1G/VIAL	Φ	BTX1VIALX20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	1	G	1,000	48,750	48,75	48,75
J01DH G3 -Καρβαπενέμες, αμιγείς / Δοριπενέμη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01DH04	**DORIPENEM**														
J01DH04	2847701	01	DORIBAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG II	1,5	G	3,333	74,518	248,37	248,37

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

J01DH G4 -Καρβαπενέμες, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01DH51 IMIPENEM MONOHYDRATE,CILASTATIN SODIUM

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01DH51	1904801	01	PRIMAXIN	DR.PD.INJ	(500+500)MG/VIA	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,250	44,160	11,04	11,04
J01DH51	2857401	01	PRIMAGAL	PD.INJ.SOL	(500+500)MG/VIA	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,250	37,280	9,32	9,32
J01DH51	2805201	01	IMIPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG	N	BTx10VIALSx20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	2	G	2,500	34,976	87,44	87,44
J01DH51	2858202	01	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIA	N	BTx1VIAL+1BAGx1(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	2	G	0,250	37,280	9,32	9,32
J01DH51	2891801	2	IMIPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIAL		BTx1 VIAL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	0,250	35,320	8,83	8,83
J01DH51	2891801	1	IMIPENEM+CILASTATI	PD.SOL.INF	(500+500)MG/VIAL		BTx5 VIALS x20ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA UK LIMITE	2	G	1,250	35,328	44,16	44,16
J01DH51	2861002	2	IMICIL	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIAL		BTx 10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GREE(	2	G	2,500	35,332	88,33	88,33
J01DH51	2858202	2	NIMEDINE	PS.SOL.INF	(500+500)MG/VIAL		BTx10 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	2,500	35,332	88,33	88,33

J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη

J01E -Σουλφοναμίδια και Τριμεθοπρίμη

J01EE G1 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμεθοξαζόλη - Τριμεθοπρίμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01EE01	0280306	02	BACTRIMEL	TAB	(800+160)MG/TAI	(Φ)	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	2	TE	5,000	0,412	2,06	2,06

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01EE01	0280304	01	BACTRIMEL	SYR	(400+80)MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	20	ML	5,000	0,566	2,83	2,83

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01EE01 SULFAMETHOXAZOLE,TRIMETHOPRIM

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01EE01	0280307	02	BACTRIMEL	C/S.SOL.IN	(400+80)MG/5ML	Φ	BTx5 AMPSx 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A	20	ML	1,250	3,912	4,89	4,89

J01EE G2 -Συνδυασμοί σουλφοναμιδίων και τριμεθοπρίμης / Σουλφαμετρόλη - Τριμεθοπρίμη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01EE03	**SULFAMETROLE,TRIMETHOPRIM**														
J01EE03	1318702	01	LIDAPRIM	F.C.TAB	(800+160)MG/TAI	Φ	BTx10(BLIST2x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ Φ.	2	TE	5,000	0,604	3,02	3,02
J01F -Μακρολίδια, Λινκοζαμίνες και Στρεπτογκρανίνες															
J01FA -Μακρολίδια															
J01FA G1 -Μακρολίδια / Ερυθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA01	**ERYTHROMYCIN STEARATE**														
J01FA01	0213202	02	ERYTHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	6,000	0,512	3,07	3,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01FA01	**ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE**														
J01FA01	0213207	01	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	6,000	0,560	3,36	3,36
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA01	**ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE**														
J01FA01	0213205	01	ERYTHROCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AMDIPHARM LIMIT	1	G	5,000	0,620	3,10	3,10
J01FA G2 -Μακρολίδια / Σπιραμυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA02	**SPIRAMYCIN**														
J01FA02	0369201	02	ROVAMYCINE	F.C.TAB	1500000 IU/TAB	Φ	BTX12 (BLIST.2X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS .	9.000.000	IU	2,000	0,930	1,86	1,86
J01FA G3 -Μακρολίδια / Μιντεκαμυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA03	**MIDECAMYCIN ACETATE**														
J01FA03	2351001	02	MIOCACIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX12(BLIST3X4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARM/	1,2	G	6,000	1,140	6,84	6,84
J01FA03	2216701	01	MIOCAMEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	A.MENARINI INDU!	1,2	G	6,000	1,140	6,84	6,84

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA03	**MIDECAMYCIN ACETATE**														
J01FA03	2351002	01	MIOCACIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM/	1,5	G	4,000	1,703	6,81	6,81
J01FA03	2216702	01	MIOCAMEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx120 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A.MENARINI INDU!	1,5	G	4,000	1,703	6,81	6,81
J01FA	**G4**		**-Μακρολίδια / Ροξιθρομυκίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA06	**ROXITHROMYCIN**														
J01FA06	2242202	02	BICOFEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 10(BLIST 1 x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	0952602	01	ERYBROS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X 10 (BLIST 1x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2101902	01	NEO-SUXIGAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8 (BLIST 1X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2632401	02	NIROX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2091801	01	REDOTRIN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX10(FOIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,18
J01FA06	2091802	01	REDOTRIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT X8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2643001	01	ROXIBRON	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 1 x 8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,3	G	8,000	0,838	6,70	6,69
J01FA06	2244001	01	ROXICILLINE-MEDICH	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1x 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,18
J01FA06	2706601	01	ROXICUR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 2x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2020605	01	ROXIMIN-GALENICA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACE	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2701701	01	ROXITAZON	F.C.TAB	300 mg/TAB	Φ	BT X 10 (1 BL. X 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2693201	01	ROXIVINOL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLISTER 2x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2697101	02	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2652802	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	1967301	01	RULID	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,18
J01FA06	1967305	01	RULID	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8(BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2201102	01	SEIDE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST.1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	10,000	0,336	3,36	3,36
J01FA06	2088803	01	TOSCAMYCIN-R	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1 BLIST X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2094802	01	VOMITORAN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX8(1BL X8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ι	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2087802	01	ASMETIC	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx8 (BLIST 1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA INT	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69
J01FA06	2087801	01	ASMETIC	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA INT	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,18
J01FA06	2611201	01	MACROLID-S	F.C.TAB	300 MG/TAB	Φ	BTx 10 (BLIST 1 x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2652802	02	ROXY-DUE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	10,000	0,811	8,11	8,11
J01FA06	2201101	01	SEIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,18

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA06	2652801	01	ROXY-DUE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	5,000	0,958	4,79	4,18
J01FA06	2697101	01	ROXURIL	F.C.TAB	300MG/TAB	(Φ)	BTx8 (BLIST 1x8)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,3	G	8,000	0,871	6,97	6,69

J01FA G5 -Μακρολίδια / Κλαριθρομυκίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	1981808	01	KLARICID OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6(BLIST1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,532	9,19	9,19
J01FA09	2485001	01	ZECLAREN OD	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,532	9,19	9,19
J01FA09	2761501	07	BREVIL	PR.CAP	200MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,5	G	8,000	1,894	15,15	12,25

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01FA09 CLARITHROMYCIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	2532502	01	CLARIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2715001	01	CLARIDUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPITAL LINE A.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2597101	01	CLARIMEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2540604	02	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 2 x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	14,000	0,839	11,75	10,74
J01FA09	2540604	01	CLARIPEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST 3 x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2769002	01	CLARITHROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2698701	06	CLARITHROMYCIN/GE	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 12 (σε BLIST)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	0,5	G	6,000	1,095	6,57	4,60
J01FA09	2698702	09	CLARITHROMYCIN/GE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLISTER)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2486902	01	CLAROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST STRIP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2570201	01	EGELIF	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEOVAN Μ.ΛΕΩΝ &	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2630801	01	ELIBEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTERS 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2434902	01	EZUMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2626102	01	GEROMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2578901	01	GLARTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BL 3 x 7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMA	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2625801	01	KLARETOP	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2715801	01	KLAREXYL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BTx 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2714501	01	KLARIBROS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	1981801	01	KLARICID	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,365	8,19	4,60
J01FA09	1981804	01	KLARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	21,000	1,040	21,84	16,10
J01FA09	2572401	01	KLARIFAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3X7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	2571101	01	KLARIFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2788501	01	KLARIMAC	F.C.TAB	500mg/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2566701	01	KLARITHRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST 3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2548902	02	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5	G	14,000	0,749	10,48	10,48
J01FA09	2548902	01	KLAROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2593101	01	KLAZIDEM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2403203	01	LAROMIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2668602	01	LYOCLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2621402	01	MACLADIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2772102	01	MAXIGAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3 BLIST x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2572601	01	MAXILIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2598901	01	ODYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (3BLISTER3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΙ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2689601	02	PHARICID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 21 (BLIST 3 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2585501	01	PRIMOCID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3 BLIST X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2522802	01	RICLEMED	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2522801	01	RICLEMED	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HEI	0,5	G	6,000	1,095	6,57	4,60
J01FA09	2567601	01	RITHROPROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2798101	01	SANICET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3 x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2899001	01	SYTHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21(BLISTERS 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DESANT ΤΕΧΝΟΛΟ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2514702	01	TROMYPEN	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BT x 21(BLIST 3 x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2485002	01	ZECLAREN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST 1x12)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,365	8,19	4,60
J01FA09	2485003	01	ZECLAREN	F.C.TAB	500mg/tab	Φ	BTx21 (BLIST 3x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	21,000	0,936	19,66	16,10
J01FA09	3018302	01	VIACLAR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	21,000	0,749	15,72	15,72
J01FA09	2548901	01	KLAROXIN	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx12 (BLIST 2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,5	G	6,000	1,095	6,57	4,60

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**														
J01FA09	2540602	01	CLARIPEN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	6,000	1,168	7,01	7,01
J01FA09	2769001	01	CLARITHROCIN	GRA.OR.SUS	250mg/5ML	Φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	6,000	1,168	7,01	7,01
J01FA09	1981805	02	KLARICID	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,460	8,76	7,01
J01FA09	2621401	02	MACLADIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx1 FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,5	G	6,000	1,168	7,01	7,01
J01FA09	2485005	02	ZECLAREN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	FLx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	0,5	G	6,000	1,460	8,76	7,01
J01FA09	2772103	01	MAXIGAN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,5	G	6,000	1,168	7,01	7,01

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA09	3018301	01	VIACLAR	GRA.OR.SUS	250MG/5ML	Φ	BTx 1FL x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,5	G	6,000	1,168	7,01	7,01
J01FA09	2598902	1	ODYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML		BOTTLEx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,5	G	6,000	1,110	6,66	6,66
J01FA09	2434903	1	EZUMYCIN	GRA.OR.SUS	250MG/5ML (Γενόσημ		BOTTLEx60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	G	6,000	1,110	6,66	6,66
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA09	**CLARITHROMYCIN**														
J01FA09	1981809	01	KLARICID	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBOTT LABORAT	1	G	0,500	19,440	9,72	9,72
J01FA09	2572602	01	MAXILIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	0,500	16,380	8,19	8,19
J01FA09	3016601	01	METIB	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SELMED LTD, CYPR	1	G	0,500	14,740	7,37	7,37
J01FA	**G6**		**-Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
J01FA10	2651501	01	AZIFARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2626201	01	AZIROX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,322	6,61	6,36
J01FA10	2653201	01	AZIRUTEC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARMA	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2656701	01	AZITHROMYCIN/GENE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARM	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2781001	01	AZITHROMYCIN/VOCA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2781001	02	AZITHROMYCIN/VOCA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 2x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	10,000	1,060	10,60	10,60
J01FA10	2651001	01	AZITROLID	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚ	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2713601	01	AZIVIRUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2626302	01	BEZANIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST 1 x 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2651401	01	DISITHROM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2672701	01	GRAMOKIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2657501	01	NOVOZITHRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLISTx3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2834303	01	THORAXX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 3 (BLIST1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2834302	01	THORAXX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	5,000	1,322	6,61	6,36
J01FA10	2588302	01	ZINFECT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2588304	02	ZINFECT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST2x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,3	G	5,000	1,322	6,61	6,36
J01FA10	2666602	01	ZITHROBEST	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREE	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2654701	01	ZITHRO-DUE	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2031406	01	ZITHROMAX	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX6(BLIST1X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	5,000	1,652	8,26	6,36
J01FA10	2775701	01	ZITHROPLUS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1 BLIST x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2593703	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3TABS(BLIST1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA10	2593702	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6TABS(BLIST1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	5,000	1,322	6,61	6,36
J01FA10	2657201	01	ZITHROXYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2626202	01	AZIROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2731401	01	AZYTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER 1x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2651901	01	GOLDAMYCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LINKER PHARMAC	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2728101	01	ZITRAX/GENEPHARM	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3 (BLIST 1 x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2626501	01	AZIBACTRON	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,322	6,61	6,36
J01FA10	2626502	01	AZIBACTRON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (1BLIST x 3)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜ	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2626301	01	BEZANIN	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx6 (BLIST 1 x 6)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,3	G	5,000	1,322	6,61	6,36
J01FA10	**AZITHROMYCIN MONOHYDRATE**														
J01FA10	2704802	02	BINOZYT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,3	G	5,000	1,270	6,35	6,35
J01FA10	2704801	02	BINOZYT	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 6	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,3	G	5,000	1,322	6,61	6,36
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
J01FA10	2031411	01	ZITHROMAX	GR.PR.O.SU	2,0G/BOTTLE(DC	Φ	BTx1 BOTTLEx2 G	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	6,667	1,680	11,20	11,20
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
J01FA10	2031410	02	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx22,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	3,000	2,090	6,27	5,76
J01FA10	2031410	04	ZITHROMAX	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1BOTTLEx37,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,3	G	5,000	1,870	9,35	9,35
J01FA10	2751401	04	AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE (HDF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,3	G	5,000	1,002	5,01	5,01
J01FA10	2751401	02	AZITHROMYCIN TEVA	PD.ORA.SUS	200MG/5ML	Φ	BTx1 BOTTLE (HDF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,3	G	3,000	1,670	5,01	5,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FA10	**AZITHROMYCIN DIHYDRATE**														
J01FA10	2605901	01	AZITHRAL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	12,180	12,18	12,18
J01FA10	2781002	01	AZITHROMYCIN/VOCA	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	1,000	12,180	12,18	12,18
J01FA10	2834305	01	THORAXX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	0,5	G	1,000	12,180	12,18	12,18
J01FA10	2031409	01	ZITHROMAX	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	1,000	15,230	15,23	12,18

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FA10	2593701	01	ZITHROTEL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BT X1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	1,000	12,180	12,18	12,18
J01FA10	2666603	1	ZITHROBEST	PD.SOL.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIALx500MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	LYOFIN LTD, GREE(	0,5	G	1,000	12,180	12,18	12,18
J01FA G7 -Μακρολίδια / Αζιθρομυκίνη για προφύλαξη έναντι λοίμωξης από Mycobacterium avium-intracellulare															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA10 AZITHROMYCIN DIHYDRATE															
J01FA10	2653202	01	AZIRUTEC	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ZWITTER PHARM/	0,1714286	G	28,000	0,570	15,96	15,96
J01FA10	2713602	01	AZIVIRUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 8 (BLIST 1 x 8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VERISFIELD (UK) L	0,1714286	G	28,000	0,570	15,96	15,96
J01FA10	2699902	02	RAZIMAX	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 8 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1714286	G	28,000	0,570	15,96	15,96
J01FA10	2588303	01	ZINFECT	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx 8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	VERISFIELD (UK) L	0,1714286	G	28,000	0,570	15,96	15,96
J01FA10	2775702	01	ZITHROPLUS	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8 (1 BLIST x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π/	0,1714286	G	28,000	0,570	15,96	15,96
J01FA10	2593704	01	ZITHROTEL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8TABS(BLIST1x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,1714286	G	28,000	0,570	15,96	15,96
J01FA10	2651502	02	AZIFARM	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx8(1 BLISTx8 TA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	FARMEDIA AE	0,1714286	G	28,000	0,570	15,96	15,96
J01FA10	2626203	02	AZIROX	F.C.TAB	600MG/TAB	(Φ)	BTx8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,1714286	G	28,000	0,570	15,96	15,96
J01FA10	2890001	2	ALZIRAX	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (BLIST 1x8)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1714286	G	28,000	0,607	16,99	15,96
J01FA10	2948001	2	CIROZ	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx8 (BLIST1x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,1714286	G	28,000	0,607	16,99	15,96
J01FA G8 -Μακρολίδια / Τελιθρομυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FA15 TELITHROMYCIN															
J01FA15	2491101	01	KETEK	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX10(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA	0,8	G	5,000	4,386	21,93	21,93
0															
J01FF -Λινκοζαμίνες															
J01FF G1 -Λινκοζαμίνες / Κλινδαμυκίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01FF01 CLINDAMYCIN HYDROCHLORIDE															
J01FF01	0235409	01	DALACIN C	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx16(BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	4,000	1,193	4,77	4,77
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FF01 CLINDAMYCIN PHOSPHATE															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01FF01	2303301	01	CLIDACIN BA FREE	INJ.SO.INF	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1,5	G	0,400	7,675	3,07	2,97
J01FF01	2803101	03	CLINDAMYCIN/KABI	INJ.SOL	150MG/ML	Φ	BT x 5 AMPS x 4 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	1,5	G	2,000	6,070	12,14	12,14
J01FF01	0235404	01	DALACIN C	INJ.SOL	600MG/4ML AMP	Φ	BTx1AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5	G	0,400	9,600	3,84	2,97
J01FF01	2464402	01	VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML	Φ	BTx1AMPx4ML (60(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	1,5	G	0,400	7,350	2,94	2,94
J01FF01	2464402	2	VELDOM	INJ.SO.INF	150MG/1ML		BTx14AMPx4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	1,5	G	5,600	7,670	42,95	41,63
J01FF G2 -Λινκοζαμίνες / Λινκομυκίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01FF02 LINCOMYCIN HYDROCHLORIDE															
J01FF02	0924101	01	PECASOLIN	INJ.SOL	600MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1,8	G	0,333	2,793	0,93	0,93
J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες															
J01GB G1 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Γενταμικίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01GB03 GENTAMYCIN SULPHATE															
J01GB03	0216205	02	GARAMYCIN	INJ.SOL	80MG/2ML	Φ	BTx1 VIALx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & I	0,24	G	0,333	3,423	1,14	1,14
J01GB G2 -Άλλες αμινογλυκοσίδες / Αμικασίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01GB06 AMIKACIN SULFATE															
J01GB06	2438501	01	AMICASIL	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	0,500	9,400	4,70	4,64
J01GB06	2463001	01	AMIKACIN/NORMA	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	G	0,500	9,820	4,91	4,64
J01GB06	2281901	01	AMIKAN	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	0,500	9,400	4,70	4,64
J01GB06	2420001	01	BIORISAN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	1	G	0,500	9,400	4,70	4,64
J01GB06	1203303	01	BRIKLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	0,500	12,240	6,12	4,64
J01GB06	1943502	01	FARCYCLIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	1	G	0,500	9,400	4,70	4,64
J01GB06	1754301	01	FLEXELITE	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX1AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	0,500	9,400	4,70	4,64
J01GB06	1573701	01	KANCIN-GAP	INJ.SOL	500MG/2ML AMF	Φ	BTx 1 AMP (strip x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	1	G	0,500	9,820	4,91	4,64
J01GB06	0107806	02	LANOMYCIN	INJ.SOL	500MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1	G	5,000	9,290	46,45	46,39
J01GB06	2394401	02	ROVERICLIN	INJ.SOL	500MG/2ML VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	5,000	8,164	40,82	40,82
J01GB06	1605901	01	UZIX	INJ.SOL	500MG/2ML	Φ	BTX1VIALX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	0,500	9,400	4,70	4,64

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)															
J01GB06	**AMIKACIN SULFATE**														
J01GB06	1203302	01	BRIKLIN	INJ.SOL	250MG/2ML VIAL	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	0,250	17,920	4,48	4,48
J01GB06	0107805	01	LANOMYCIN	INJ.SOL	250MG/2ML AMP	Φ	BTx 1 AMP x 2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1	G	0,250	12,800	3,20	3,20
J01M -Κινολόνες															
J01MA -Φθοριοκινολόνες															
J01MA G1 -Φθοριοκινολόνες / Οφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01MA01	**OFLOXACIN**														
J01MA01	1927301	01	TABRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx16 (BLIST 2x8)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANOFI-AVENTIS .	0,4	G	8,000	1,109	8,87	8,87
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA01	**OFLOXACIN HYDROCHLORIDE**														
J01MA01	1927303	01	TABRIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS .	0,4	G	0,500	18,420	9,21	9,21
J01MA G2 -Φθοριοκινολόνες / Σιπροφλοξασίνη															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01MA02	**CIPROFLOXACIN**														
J01MA02	1962210	01	CIPROXIN	GRA.OR.SUS	500MG/5ML	Φ	BTX1FLX10G+1FLX	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	10,000	2,186	21,86	21,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J01MA02	**CIPROFLOXACIN**														
J01MA02	1962213	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	1,500	4,060	6,09	3,69
J01MA02	1962214	01	CIPROXIN XR	CON.R.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	1	G	7,000	2,407	16,85	16,85
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA02	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE**														
J01MA02	1998802	01	AFENOXIN	C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1X10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ANGELINI PHARM/	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2878901	01	ALCIPROCIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1980602	01	ARISTIN-C	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	0996601	01	BALEPTON	C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2413402	02	BIOCIPRO	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	D.A.S.T. BIOTECH	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2660501	04	CIPROFLOXACIN/GEN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERICS PHARN	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2660502	12	CIPROFLOXACIN/GEN	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENERICS PHARN	1	G	7,500	1,305	9,79	9,79
J01MA02	2029602	01	CIPROMYCIN/MEDICH	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	FARMELLAS ENTE	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2212901	01	CIPROSPES	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ALET PHARMACEU	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1962205	01	CIPROXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	1	G	5,000	1,844	9,22	7,66
J01MA02	2010002	01	CITROVENOT	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(FOIST 1X10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2010003	01	CITROVENOT	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BTX10 (FOIST 1X1(	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BROS Ε.Π.Ε.	1	G	7,500	1,305	9,79	9,79
J01MA02	2770901	01	EDESTIS	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x1(	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2770902	01	EDESTIS	F.C.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 10 (BLIST 1x1(	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ(	1	G	7,500	1,305	9,79	9,79
J01MA02	2084001	01	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2084001	02	FLOCIPRIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	1	G	10,000	1,300	13,00	13,00
J01MA02	1973002	01	FORTERRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	HELP ABEE	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2035902	01	GINORECTOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2047402	01	GLOSSYFIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 ΣΕ FOIL	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2012602	01	GRENIS-CIPRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10(BLISTER 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	GENEPHARM AE	1	G	5,000	1,474	7,37	7,37
J01MA02	1975102	01	LABENTROL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1971802	01	LADININ	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (σε BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1970102	01	LIMOX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10 (BLISTER 2)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	CHEMICA PHARM/	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1972902	01	RAVALTON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1998302	01	REMENA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BL.PVC/PVE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	REMEDINA ABEE	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2701602	02	REVIONORM	F.C.TAB	500 MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2035002	01	TOPISTIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST2x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2019602	01	UFEXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	DEMO ABEE	1	G	5,000	1,474	7,37	7,37
J01MA02	2440801	01	URODIXIN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANTA PHARMA A	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	2735503	02	CIPROFLOXACIN/TEV.	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	TEVA PHARMA B.\	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1999102	01	BIVORILAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	1	G	5,000	1,560	7,80	7,66
J01MA02	1975103	01	LABENTROL	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTX10 ΣΕ BLISTER	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	1	G	7,500	1,305	9,79	9,79
J01MA02	2764701	1	THISBI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10(1 BLISTER x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SMART INTERMED	1	G	5,000	1,402	7,01	7,01

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01MA02	**CIPROFLOXACIN LACTATE**														
J01MA02	2878903	01	ALCIPROCIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTx1VIAL[GLEAR G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΙ	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	1980605	01	ARISTIN-C	SOL.INF	200MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	1980606	01	ARISTIN-C	SOL.INF	2MG/1ML (400mg	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2413405	01	BIOCIPRO	SOL.INF	200MG/100ML	Φ	BTx 1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	D.A.S.T. BIOTECH	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2537802	01	CIPROFAL	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ	BTx1 FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2846101	06	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2781301	01	CIPROFLOXACIN RED	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N	BTx 1BAG x 100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2781301	04	CIPROFLOXACIN RED	SOL.IV.INF	2MG/1ML	N	BTx 1BAG x 200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2705202	01	CIPROFLOXACIN/KAB	SOL.INF	200MG/100ML	N	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2705203	01	CIPROFLOXACIN/KAB	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2004303	02	CIPROFLOXACIN/PRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML VI.	N	BTx1(FL x200ML) P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2828002	01	CIPROVIAN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTx1GLAS.VIALx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2828003	01	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML VI.	N	BTx1 (VIALx 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	1962201	01	CIPROXIN	SOL.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,5	G	0,200	40,750	8,15	4,17
J01MA02	1962207	01	CIPROXIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,5	G	0,400	27,100	10,84	8,35
J01MA02	1962208	01	CIPROXIN	SOL.INF	400MG/200ML VI.	Φ	BTX1VIALX200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕ	0,5	G	0,800	25,625	20,50	16,70
J01MA02	2084002	01	FLOCIPRIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BTX1VIAL X100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2012605	01	GRENIS-CIPRO	SOL.IV.INF	400MG/200ML	Φ	BAGx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	1975104	01	LABENTROL	SOL.INF	400MG/200ML	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	1971804	01	LADININ	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	1971805	01	LADININ	SOL.INF	400MG/200ML	N	BT x 1 VIAL x 200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2350301	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,200	32,550	6,51	4,17
J01MA02	2350302	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BT X 1VIAL X 100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2350305	01	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	400MG/200ML VI.	Φ	BTx1VIALx200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	1998305	01	REMENA	SOL.IV.INF	400MG/200ML VI.	N	BTx1 VIAL x200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	REMEDINA ABEE	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2701605	01	REVIONORM	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTx 1 VIAL x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2701606	01	REVIONORM	SOL.INF	400MG/200ML VI.	N	BTx 1 VIAL x 200 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2035004	02	TOPISTIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	BTX1 (BAGX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2035005	02	TOPISTIN	SOL.INF	400MG/200ML VI.	N	BTX1BAG X200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2019605	02	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML VI.	N	1 BAG x 100 ML (PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	0,400	21,675	8,67	8,35
J01MA02	2019605	03	UFEXIL	SOL.INF	200MG/100ML	N	1BOTTLE x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	0,400	21,675	8,67	8,35

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA02	2019606	03	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	N	1 BOTTLE x 200ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2846101	02	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BOTTLEx100M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2846101	05	CIPROCTON	SOL.INF	2MG/1ML	N	BTx1BAGx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0,5	G	0,400	20,725	8,29	8,29
J01MA02	2828003	02	CIPROVIAN	SOL.INF	400MG/200ML	N	BTx1BAG (PP)x200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2350302	02	NAFLOXIN	INJ.SO.INF	200MG/100ML VI	Φ	BOTTLE X100ML (τ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	2019606	02	UFEXIL	SOL.INF	400MG/200ML	N	1BAG x 200 ML (PP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2596202	01	CIPROFLOXACIN/ALVI	SOL.INF	400MG/200ML BA	Φ	BAG x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALVIA A.E	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	1999103	01	BIVORILAN	SOL.INF	2MG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,5	G	0,400	22,875	9,15	8,35
J01MA02	1999103	02	BIVORILAN	SOL.INF	2MG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,5	G	0,800	20,513	16,41	16,41
J01MA02	2828001	01	CIPROVIAN	SOL.INF	100MG/50ML VIA	(Φ)	BTx1GLAS.VIALx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,5	G	0,200	32,550	6,51	4,17
J01MA02	2413404	01	BIOCIPRO	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	(Φ)	BTX1VIALX50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	D.A.S.T. BIOTECH	0,5	G	0,200	32,550	6,51	4,17

J01MA G3 -Φθοριοκινολόνες / Πεφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA03 PEFLOXACINE MESYLATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA03	2275401	02	LABOCTON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIOFAR ΕΠΕ	0,8	G	10,000	1,200	12,00	12,00

J01MA G4 -Φθοριοκινολόνες / Νορφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA06 NORFLOXACIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA06	1896901	01	NOROCIN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST2x7)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIANEX A.E.	0,8	G	7,000	1,071	7,50	6,01
J01MA06	2270201	01	VETAMOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX14 (FOIL1X14)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	VIOFAR ΕΠΕ	0,8	G	7,000	0,859	6,01	6,01
J01MA06	1812902	01	PISTOFIL	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX14	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	RAFARM A.E.B.E.	0,8	G	7,000	0,859	6,01	6,01
J01MA06	1647001	01	FLUSEMINAL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx14 (FOIL)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,8	G	7,000	0,859	6,01	6,01

J01MA G5 -Φθοριοκινολόνες / Λεβοφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA12	2370001	02	TAVANIC	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANOFI-AVENTIS	0,5	G	2,500	3,452	8,63	3,87
J01MA12	2370002	02	TAVANIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx5(BLISTERS)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	SANOFI-AVENTIS	0,5	G	5,000	1,740	8,70	7,74
J01MA12	2809202	04	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 5 TABS	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	TEVA PHARMA B.V	0,5	G	2,500	2,760	6,90	3,87

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA12	2809203	03	LEVOFLOXACIN/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 5 TABS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	TEVA PHARMA B.\	0,5	G	5,000	1,380	6,90	6,90
J01MA12	2831701	01	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	2,500	2,764	6,91	3,87
J01MA12	2831701	03	EVOXIL	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	5,000	2,430	12,15	7,74
J01MA12	2831702	01	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BT x 5	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	5,000	1,394	6,97	6,97
J01MA12	2831702	03	EVOXIL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BT x 10	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	10,000	1,225	12,25	12,25
J01MA12	2970101	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	2,500	2,764	6,91	3,87
J01MA12	2970102	1	FLAXIDEL	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5 (BLIST 1x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕ	0,5	G	5,000	1,322	6,61	6,61
J01MA12	2745201	2	FLOXATOR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx5 (1 BLISTER x5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	SPECIFAR ABEE	0,5	G	2,500	2,764	6,91	3,87
J01MA12	2745202	2	FLOXATOR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx5 (1 BLISTER x5	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	SPECIFAR ABEE	0,5	G	5,000	1,394	6,97	6,97

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01MA12 LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA12	2864401	02	LEVOFLOXACIN/COOI	SOL.INF	500MG/100ML B	N	BTx1 BOTTLE (ΠΛΑ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2732701	01	LEVOLACIN	SOL.INF	500MG/100ML	N	BT x 1VIAL x 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2370003	01	TAVANIC	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTX1ΦΙΑΛΗΧ100ΜΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	0,5	G	1,000	23,340	23,34	18,67
J01MA12	2777902	01	ZIROTAN	SOL.IV.INF	5MG/ML	N	BT x 1 BOTTLE x10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA A	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2811203	06	LEVOFLOXACIN/ΦΑΡΜ	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx20(VIAL x100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABEE	0,5	G	20,000	15,558	311,16	311,16
J01MA12	2824701	01	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx50M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0,5	G	0,500	18,660	9,33	9,33
J01MA12	2824701	03	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2745203	02	FLOXATOR	SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1VIALx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2832301	01	LEVOPROLIN	SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 GLASS BOTT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2766001	01	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML	N	BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2775401	02	ZOCLIX	SOL.INF	500MG/100ML	Φ	BTx1 PLASTIC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2788301	02	LE-VOF	SOL.IV.INF	500MG/100ML BO	Φ	BTx 1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK) L	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2831703	01	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	(Φ)	BT x 1 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	0,500	18,660	9,33	9,33
J01MA12	2831703	02	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	(Φ)	BT x 5 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	2,500	18,668	46,67	46,67
J01MA12	2831703	03	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	(Φ)	BT x 20 x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	10,000	18,669	186,69	186,69
J01MA12	2831703	04	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	(Φ)	BT x 1 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2831703	05	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	(Φ)	BT x 5 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	5,000	18,670	93,35	93,35
J01MA12	2831703	06	EVOXIL	SOL.INF	5MG/ML	(Φ)	BT x 20 x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,5	G	20,000	15,698	313,96	313,96
J01MA12	2778903	3	LEVOFLOXACIN/GENE	SOL.INF	250MG/50ML		BTx10 BAGS (1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA	0,5	G	5,000	16,430	82,15	82,15
J01MA12	2778904	3	LEVOFLOXACIN/GENE	SOL.INF	500MG/100 ML		BTx10 BAGS (1 BAG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHARMA	0,5	G	10,000	16,429	164,29	164,29
J01MA12	2832301	2	LEVOPROLIN	SOL.INF	5MG/1ML		BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟ	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2824701	6	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BAG x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI HI	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2824701	5	LEVOFLOXACIN/KABI	SOL.INF	5MG/ML		BTx1 BAG x50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI HI	0,5	G	0,500	20,900	10,45	9,34

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA12	2809201	4	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημο)		1 BAG x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2809201	1	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημο)		1 BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	0,500	20,900	10,45	9,34
J01MA12	2809201	6	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημο)		10 BAGS x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	10,000	18,669	186,69	186,69
J01MA12	2809201	3	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημο)		10 BAGS x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	5,000	16,430	82,15	82,15
J01MA12	2809201	5	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημο)		5 BAGS x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	5,000	18,670	93,35	93,35
J01MA12	2809201	2	LEVOFLOXACIN/TEVA	SOL.INF	5MG/ML (Γενόσημο)		5 BAGS x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,5	G	2,500	16,432	41,08	41,08
J01MA12	2766001	3	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx1 PP BOTTLEx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	DEMO ABEE	0,5	G	1,000	18,670	18,67	18,67
J01MA12	2766001	4	TALERIN	SOL.IV.INF	500MG/100ML		BTx10PP BOTTLEx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	DEMO ABEE	0,5	G	10,000	18,669	186,69	186,69

J01MA G6 -Φθοριοκινολόνες / Μοξιφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA14	2462801	01	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx5 (BLISTER 1x5	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4	G	5,000	3,900	19,50	17,86
J01MA14	2462801	02	AVELOX	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4	G	7,000	3,511	24,58	24,58
J01MA14	2462701	02	OCTEGRA	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	7,000	3,511	24,58	24,58

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J01MA14 MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA14	2462802	03	AVELOX	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1 BOTTLE x 25(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΙ	0,4	G	1,000	39,160	39,16	39,16
J01MA14	2462702	03	OCTEGRA	SOL.INF	400MG/250ML	N	BTx1BOTTLEx250M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	1,000	39,160	39,16	39,16
J01MA14	2792101	02	RUCELA	SOL.INF	400MG/250ML (B	Φ	BT x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VERISFIELD (UK) L	0,4	G	1,000	29,200	29,20	29,20
J01MA14	2774501	02	MIKROBIEL	SOL.IV.INF	400MG/250ML	Φ	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VERISFIELD (UK) L	0,4	G	1,000	29,200	29,20	29,20

J01MA G7 -Φθοριοκινολόνες / Προυλιφλοξασίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J01MA17 PRULIFLOXACIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01MA17	2748101	03	GLIMBAX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (BLIST 1x5)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ	ITF HELLAS A.E.	0,6	G	5,000	4,306	21,53	21,53
J01MA17	2675001	03	PRIXINA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx5 (1BLIST x5)	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔ	ANGELINI PHARM/	0,6	G	5,000	4,306	21,53	21,53

J01X -Άλλα Αντιμικροβιακά

J01XA -Γλυκοπεπτίδια

J01XA G1 -Γλυκοπεπτίδια / Βανκομυκίνη

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA01	**VANCOMYCIN HYDROCHLORIDE**														
J01XA01	2274501	01	VANCOMYCIN HYDRC	LY.P.IV.IN	500MG/ML(VIAL)	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPIRA ENTERP	2	G	0,250	30,800	7,70	7,56
J01XA01	2678601	01	VANCOMYCIN/NORMA	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx 1(VIAL x 500 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	G	0,250	30,800	7,70	7,56
J01XA01	2549101	01	VANCOMYCIN/VOCAT	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0,250	30,800	7,70	7,56
J01XA01	2549103	01	VANCOMYCIN/VOCAT	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	2	G	0,500	28,900	14,45	14,45
J01XA01	2559201	01	VANCOMYCIN/ΦΟΙΝΙΞ	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	2	G	0,250	30,800	7,70	7,56
J01XA01	1788502	01	VONCON	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛ	2	G	0,250	36,480	9,12	7,56
J01XA01	2694201	01	VONDEM	PD.SOL.INF	500 MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,250	30,800	7,70	7,56
J01XA01	2439001	01	VOXIN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,250	30,800	7,70	7,56
J01XA01	2439002	01	VOXIN	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	2	G	0,500	28,900	14,45	14,45
J01XA01	2694202	01	VONDEM	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	G	0,500	29,180	14,59	14,59
J01XA01	2891302	1	VANCOMYCIN/KABI	PD.C.S.INF	1G/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HI	2	G	0,500	24,400	12,20	12,20
J01XA01	2891301	1	VANCOMYCIN/KABI	PD.C.S.INF	500MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HI	2	G	0,250	27,760	6,94	6,94
J01XA	**G2**		**-Γλυκοπεπτίδια / Τεϊκοπλανίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XA02	**TEICOPLANIN**														
J01XA02	2756801	01	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	0,500	27,280	13,64	12,79
J01XA02	2756802	01	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	1,000	23,870	23,87	23,87
J01XA02	2092301	01	TARGOCID	PD.I.S.INF	200MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	0,500	34,100	17,05	12,79
J01XA02	2092302	01	TARGOCID	PD.I.S.INF	400MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMPX3	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	29,840	29,84	25,58
J01XA02	2756801	02	TALINAC	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	0,500	27,280	13,64	12,79
J01XA02	2756802	02	TALINAC	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL + 1AMF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,4	G	1,000	23,870	23,87	23,87
J01XA02	2748901	01	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	200MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	0,500	27,280	13,64	12,79
J01XA02	2748902	01	TARGOPLANIN	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMP	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	23,870	23,87	23,87
J01XA02	2887501	1	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	200MG/VIAL		BTx1VIALx200mg+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,4	G	0,500	27,280	13,64	12,79
J01XA02	2887502	1	TEIPLAMIL	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL		BTx1VIALx400mg+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,4	G	1,000	23,870	23,87	23,87
J01XB			**-Πολυμυξίνες**												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
J01XB01	**COLISTIMETHATE SODIUM**														
J01XB01	2674401	01	TADIM	INH.SOL.N	1 MIU/VIAL	Φ	BTx30 VIALSx1MIU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERTEC HELLA	3	MU	10,000	25,087	250,87	144,06

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XB01	1871702	02	COLISTIN/NORMA	PD.S.INH.N	1.000.000IU/VIAL	Φ	BT x 30VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	3	MU	10,000	14,406	144,06	144,06
			Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
J01XB01	1871704	1	COLISTIN/NORMA	PD.I.S.INF	2.000.000IU/VIAL		BTx 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	3	MU	0,66667	27,330	18,22	18,22
J01XC	**-Στεροειδικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XC01	**SODIUM FUSIDATE**														
J01XC01	0231606	02	FUCIDIN	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx12 (ALU/ALU BL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	1,5	G	2,000	5,050	10,10	10,10
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XC01	**FUSIDIC ACID**														
J01XC01	0231605	01	FUCIDIN	ORAL.SUSP	250MG/5ML	Φ	FLx90ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEU	2,25	G	2,000	5,245	10,49	10,49
J01XD	**-Ιμιδαζόλια**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XD01	**METRONIDAZOLE**														
J01XD01	0811503	02	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI	Φ	BTx1 BAGx100 ML(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	10,420	3,47	3,47
J01XD01	0811503	03	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI	Φ	BOTTLEx100 ML (P	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	10,420	3,47	3,47
J01XD01	0811503	04	COLPOCIN-T	SOL.IV.INF	500MG/100ML VI	Φ	BOTTLEx100 ML PI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	1,5	G	0,333	10,420	3,47	3,47
J01XD01	0761301	01	FLAGYL	SOL.INF	500MG/100ML VI	Φ	Πλαστικός Περιέκτης	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS .	1,5	G	0,333	13,033	4,34	3,47
J01XD01	0323003	01	GNOSTOL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BROS Ε.Π.Ε.	1,5	G	0,333	10,420	3,47	3,47
J01XD01	0681704	01	METROGYL	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI	Φ	BTX1VIALX100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FRESENIUS KABI I	1,5	G	0,333	10,420	3,47	3,47
J01XD01	1972801	02	METRONIDAZOLE/B B	INJ.SO.INF	500MG/100ML VI	Φ	FL x100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	1,5	G	0,333	10,420	3,47	3,47
J01XD01	2383301	01	METRONIDAZOLE/BA)	INJ.SO.INF	500MG/100ML BA	Φ	BT x 1 BAG (VIAFL(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	1,5	G	0,333	10,420	3,47	3,47
J01XD01	2680101	01	METRONIDAZOLE/NO	SOL.INF	500MG/100ml VIA	Φ	BT X 1VIAL X 100 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,5	G	0,333	10,420	3,47	3,47

J01XE -Παράγωγα νιτροφουρανίου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J01XE01	**NITROFURANTOIN**														
J01XE01	0027305	01	FUROLIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,2	G	15,000	0,291	4,36	4,36
J01XX	**-Άλλα αντιμικροβιακά**														
J01XX	**G1**		**-Άλλα αντιμικροβιακά / Λινεζολίδη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J01XX08	**LINEZOLID**														
J01XX08	2518703	15	ZYVOXID	F.C.TAB	600MG/TAB	N	BTx10 (BLIST 1x10)	ΝΟΣ.ΧΡΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.Ι	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1,2	G	5,000	88,388	441,94	441,94
J01XX	**G2**		**-Άλλα αντιμικροβιακά / Δαπτομυκίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J01XX09	**DAPTOMYCIN**														
J01XX09	2728703	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	350MG/VIAL (50M	Φ	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROF	0,28	G	1,250	82,776	103,47	102,10
J01XX09	2728704	01	CUBICIN	PD.I.S.INF	500MG/VIAL (50M	Φ	BTx 1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EUROF	0,28	G	1,786	81,400	145,38	145,38
J01XX	**G3**		**-Άλλα αντιμικροβιακά / Φωσφομυκίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J01XX01	**FOSFOMYCIN TROMETAMOL**														
J01XX01	2880801	01	FOSFOCIN	GRA.OR.SOL	3G/SACHET	(Φ)	BTx2SACHETSx3g	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	3	G	2,000	3,160	6,32	6,32
J02	-ΑΝΤΙΜΥΚΗΤΙΑΣΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ														
	J02A		-Αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση												
			J02AA -Αντιβιοτικά												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AA01	**AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΕΓΜΑ)**														
J02AA01	2229502	02	ABELCET	INJ.SUSP	100MG/20ML VIA	N	BTx10 VIALS x 20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMACEI	0,35	G	2,857	398,274	1.137,87	1.137,87
J02AA01	**AMPHOTERICIN B (ΛΙΠΟΣΩΜΙΑΚΗ)**														
J02AA01	2053701	01	AMBISOME	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GILEAD SCIENCES	0,21	G	0,238	723,571	172,21	123,05

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AA01	2608301	01	AMPHIPROL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	NOVENDIA ΦΑΡΜ/	0,21	G	0,238	520,966	123,99	123,05
J02AA01	**AMPHOTERICIN B (ΚΟΛΛΟΕΙΔΕΣ ΔΙΑΛΥΜΑ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ)**														
J02AA01	2394301	01	AMPHOCIL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	Σ. ΜΗΤΣΙΟΥ - Α. Κ(	0,245	G	0,204	429,216	87,56	87,56
J02AB	**-Παράγωγα ιμιδαζολίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AB02	**KETOCONAZOLE**														
J02AB02	2031701	01	EBERSEPT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX10(ΣΕ BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	10,000	0,437	4,37	3,17
J02AB02	0795601	02	MYCOFEBRIN	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX1FLX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	COUP ABEE	0,2	G	30,000	0,317	9,52	9,52
J02AC	**-Παράγωγα τριαζολίου**														
J02AC	**G1**		**-Παράγωγα τριαζολίου / Φθοριοκοναζόλη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC01	**FLUCONAZOLE**														
J02AC01	2707601	02	AZZOL-S	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14 (BLIST 2 x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2664201	02	DALRICH	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2633901	03	FARVIRON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	0,2	G	10,500	4,383	46,02	38,30
J02AC01	2066902	02	FIGALOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14 (BLIST 2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHEMICA PHARM/	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2628401	02	FLUCALIT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2649601	01	FLUCOCAPS-THERAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALPHA GENERICS	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2393102	01	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2393102	02	FLUCODRUG	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14(BLIST2X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2668401	02	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2668401	04	FLUCORAN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2	G	10,500	4,383	46,02	38,30
J02AC01	2707201	01	FLUKATRIL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΙ	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2707202	02	FLUKATRIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΙ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2691601	02	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LYOFIN LTD, GREI	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2099402	02	FLUSENIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLISTER 1x7 1.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2690401	02	FLUZOMIC	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2692801	02	FUNADEL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 (BLIST 1 x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DELEGANT HOLDI	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2666801	01	FUNGO	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	1978201	01	FUNGUSTATIN	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLISTx1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2	G	0,750	6,587	4,94	2,74

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC01	1978208	01	FUNGUSTATIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,2	G	3,500	4,286	15,00	12,77
J02AC01	2242502	01	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2	G	0,750	5,533	4,15	2,74
J02AC01	2242501	01	FUNGUSTERIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2	G	1,750	3,440	6,02	6,02
J02AC01	2242502	02	FUNGUSTERIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2409602	01	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2409602	02	FUXILIDIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2450402	01	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1(BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,2	G	0,750	5,533	4,15	2,74
J02AC01	2450401	01	GYNOSANT	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2450402	02	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2450403	01	GYNOSANT	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2450402	03	GYNOSANT	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,2	G	10,500	4,383	46,02	38,30
J02AC01	2064402	01	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7)	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2064402	03	HADLINOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 14	1.ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	HELP ABEE	0,2	G	7,000	3,017	21,12	21,12
J02AC01	2591002	02	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 7 [BLISTER (P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2591003	01	MEDOFLUCON	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2593802	01	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7(FOIL STRIP 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2847001	01	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2	G	0,750	5,533	4,15	2,74
J02AC01	2847001	02	NOVOFLON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΜ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2676302	02	OPUMYK	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΕΝΤΙΜΑΡ Α.Ε. ΦΑ	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2088402	01	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7(BLIST1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2088402	02	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2077702	01	STABILANOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2077705	01	STABILANOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7 CAPS(BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2082702	01	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2082702	02	TIERLITE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2082701	01	TIERLITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX7(BLIST1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	1,750	3,440	6,02	6,02
J02AC01	2071402	01	ZIDONIL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2071404	02	ZIDONIL	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2707604	01	AZZOL-S	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 7(BLISTER PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2707602	02	AZZOL-S	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x7(BLIST1 x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2682801	01	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx 7 (1 BLIST x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2682801	02	AZOFLU	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2 BLIST x 7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,2	G	7,000	3,020	21,14	21,14
J02AC01	2682802	01	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP	Φ	BT x 1 CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,2	G	0,750	5,533	4,15	2,74
J02AC01	2778002	01	FUNGRAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7) P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAB.NEWMED ΦΑΙ	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC01	2593803	01	MYCAZOLE	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2591002	01	MEDOFLUCON	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx1 (1STRIP x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	0,750	5,533	4,15	2,74
J02AC01	2649602	02	FLUCOCAPS-THERAP	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,2	G	5,250	4,387	23,03	19,15
J02AC01	2691601	01	FLUCOFIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GREI	0,2	G	3,500	3,429	12,00	12,00
J02AC01	2593802	02	MYCAZOLE	EF.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx7 σε PLASTIC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,000	2,864	20,05	20,05
J02AC01	2066901	01	FIGALOL	CAPS	50MG/CAP	(Φ)	BTX7 (BLIST 1X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARMA	0,2	G	1,750	3,440	6,02	6,02
J02AC01	2088401	03	RIFAGEN	CAPS	50MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	7,000	3,024	21,17	21,17
J02AC01	2088402	03	RIFAGEN	CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	14,000	3,018	42,25	42,25
J02AC01	2666802	2	FUNGO	CAPS	100MG/CAP		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	7,000	2,867	20,07	20,07
J02AC01	2666802	1	FUNGO	CAPS	100MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	3,500	3,254	11,39	11,39
J02AC01	2958002	5	FLUCONAZOLE/ACTA'	CAPS	100MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2	G	3,500	3,254	11,39	11,39
J02AC01	2682802	2	AZOFLU	CAPS	150MG/CAP		BT x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥ	0,2	G	5,250	4,632	24,32	19,15
J02AC01	2666803	1	FUNGO	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	0,750	5,000	3,75	2,74
J02AC01	2666803	2	FUNGO	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	5,250	4,402	23,11	19,15
J02AC01	2977801	2	FLUCOSTATIN	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDHEL ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,2	G	5,250	4,402	23,11	19,15
J02AC01	2958003	5	FLUCONAZOLE/ACTA'	CAPS	150MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2	G	5,250	4,402	23,11	19,15
J02AC01	2409603	1	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP		BTx1 (1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	0,750	5,000	3,75	2,74
J02AC01	2409603	2	FUXILIDIN	CAPS	150MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	5,250	4,402	23,11	19,15
J02AC01	2071405	2	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP		BTx14 (2x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	14,000	4,401	61,61	51,07
J02AC01	2071405	1	ZIDONIL	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	7,000	4,401	30,81	25,53
J02AC01	2847301	1	SADLOS	CAPS	200MG/CAP		BTx7 (1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	7,000	4,401	30,81	25,53
J02AC01	2958004	5	FLUCONAZOLE/ACTA'	CAPS	200MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2	G	7,000	4,401	30,81	25,53
J02AC01	2958001	5	FLUCONAZOLE/ACTA'	CAPS	50MG/CAP		BTx7 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,2	G	1,750	3,263	5,71	5,71

J02AC01 FLUCONAZOLE

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC01	2666804	1	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML		BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	3,750	3,832	14,37	14,37
J02AC01	2666804	2	FUNGO	ORAL.SOL	50MG/10ML		BOTTLEx300 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,2	G	7,500	3,832	28,74	28,74

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J02AC01 FLUCONAZOLE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC01	2769504	01	FLUCANID	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2750301	03	FLUCONAZOLE REDIE	SOL.INF	100MG/50ML	N	BAG x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2750302	03	FLUCONAZOLE REDIE	SOL.INF	200MG/100ML	N	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BAXTER HELLAS E	0,2	G	1,000	11,350	11,35	11,35
J02AC01	2894603	01	FLUCONAZOLE/MEDI(	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTx1VIALx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDICUS A.E.	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2850401	02	FLUCOVEIN	SOL.INF	200MG/100ML VI.	Φ	BTx1 PLASTIC BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	0,2	G	1,000	11,350	11,35	11,35

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC01	1978204	01	FUNGUSTATIN	INJ.SO.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BTX1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E	0,2	G	0,500	17,000	8,50	6,81
J02AC01	2077704	01	STABILANOL	SOL.INF	100MG/50ML VIA	Φ	BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2816401	01	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx50 M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	FRESENIUS KABI I	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2816401	03	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	FRESENIUS KABI I	0,2	G	1,000	11,350	11,35	11,35
J02AC01	2816401	05	FLUCONAZOLE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx1 BOTTLEx200	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	FRESENIUS KABI I	0,2	G	2,000	11,345	22,69	22,69
J02AC01	2741803	01	FALIPAN	SOL.INF	200MG/100ML B/	Φ	BAGx100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	DEMO ABEE	0,2	G	1,000	12,890	12,89	12,89
J02AC01	2707603	01	AZZOL-S	SOL.INF	100MG/50ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	0,500	13,620	6,81	6,81
J02AC01	2786801	2	FLUCONAZOLE/B. BR/	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 100 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	B. BRAUN MELSUN(	0,2	G	1,000	11,970	11,97	11,97
J02AC01	2786801	3	FLUCONAZOLE/B. BR/	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	B. BRAUN MELSUN(	0,2	G	2,000	11,970	23,94	23,94
J02AC01	2786801	1	FLUCONAZOLE/B. BR/	SOL.INF	2MG/1ML		1 BOTTLE x 50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	B. BRAUN MELSUN(	0,2	G	0,500	13,600	6,80	6,80

J02AC G2 -Παράγωγα τριαζολίου / Ιτρακοναζόλη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J02AC02 ITRACONAZOLE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC02	2590501	02	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	3,000	1,663	4,99	3,48
J02AC02	2590501	03	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	7,500	1,260	9,45	8,70
J02AC02	2590501	04	ETREL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2624401	04	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PHARMA Q A.E. Φ/	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2731901	04	INROZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GABRIEL HEALTH	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2816701	02	ITRAPROTON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PROTON PHARMA	0,2	G	9,000	1,184	10,66	10,44
J02AC02	2603802	04	ITRAVIRON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2511202	04	ITRAZOL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	1965901	02	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	2,000	2,480	4,96	2,32
J02AC02	1965901	03	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	3,000	1,980	5,94	3,48
J02AC02	1965901	01	SPORANOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15 (BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	7,500	1,573	11,80	8,70
J02AC02	2582801	02	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6(BLIST 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	0,2	G	3,000	1,663	4,99	3,48
J02AC02	2582801	05	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx15(BLIST 1 x 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	0,2	G	7,500	1,260	9,45	8,70
J02AC02	2582801	06	SPORIZOLE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx28(BLIST 2 x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2587401	03	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX15 (BLIST 3X5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΙ	0,2	G	7,500	1,260	9,45	8,70
J02AC02	2587401	04	STERGINOX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28 (BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡΙ	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2477202	04	MESMOR	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 4X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	14,000	1,108	15,51	15,51
J02AC02	2605401	02	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx18 (3 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,2	G	9,000	1,184	10,66	10,44
J02AC02	2605401	01	ITRACON	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx6 (1 BLIST x 6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,2	G	3,000	1,663	4,99	3,48

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J02AC02	2624401	03	FLUNOL	CAPS	100MG/CAP	(Φ)	BTx15 (BLIST 3x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMA Q A.E. Φ/	0,2	G	7,500	1,260	9,45	8,70
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC02	**ITRACONAZOLE**														
J02AC02	2540501	01	ASSOSEPT-S	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2604801	01	BROVICTON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTxBOTTLEx150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2656601	01	DERATIL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2591901	01	ISOFLON	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FL x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Β	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2548601	01	ITRABEST	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2511201	01	ITRAZOL	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLEx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) L	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2477201	01	MESMOR	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BOTTLEX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2703901	01	MYCODROX	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2674901	01	NEO-CANDIMYK	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	VIALx150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	2549601	01	SOPRAZON	ORAL.SOL	50MG/5ML	Φ	BTX1(BOTTLEX150	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	7,500	4,012	30,09	30,09
J02AC02	1965902	01	SPORANOX	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	7,500	5,016	37,62	30,09
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC02	**ITRACONAZOLE**														
J02AC02	2619901	02	MICRONAZOL	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx(1 AMPx25 ML+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HOSPITAL LINE A.	0,2	G	1,250	44,320	55,40	55,40
J02AC02	1965903	01	SPORANOX I.V.	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx[(BTx1AMPx25M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG Φ	0,2	G	1,250	55,408	69,26	55,40
J02AC G3 -Παράγωγα τριαζολίου / Βορικοναζόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J02AC03	**VORICONAZOLE**														
J02AC03	2511001	03	VFEND	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	1,750	91,943	160,90	139,81
J02AC03	2511002	03	VFEND	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTX14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	7,000	75,487	528,41	528,41
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC03	**VORICONAZOLE**														
J02AC03	2511004	01	VFEND	PD.ORA.SUS	40MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ Χ 45G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	7,500	74,948	562,11	562,11

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AC03	**VORICONAZOLE**														
J02AC03	2511003	01	VFEND	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG	0,4	G	0,500	274,420	137,21	137,21
J02AC	**G4**	**-Παράγωγα τριαζολίου / Ποσακοναζόλη**													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J02AC04	**POSACONAZOLE**														
J02AC04	2709301	01	NOXAFIL	ORAL.SUSP	40 MG/ML	Φ	Γυάλ. φιαλ. Χ 105 m	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0,8	G	5,250	122,621	643,76	643,76
J02AX	**-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση**														
J02AX	**G1**	**-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Κασποφουνγκίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX04	**CASPOFUNGIN ACETATE**														
J02AX04	2509001	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIALX50MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0,05	G	1,000	412,780	412,78	411,94
J02AX04	2509002	01	CANCIDAS	PD.C.SO.IN	70MG/VIAL	Φ	BTX1VIALX70MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0,05	G	1,400	371,264	519,77	519,77
J02AX	**G2**	**-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Μικαφουνγκίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX05	**MICAFUNGIN SODIUM**														
J02AX05	2837201	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	50MG/10ML VIAL	N	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTELLAS PHARM	0,1	G	0,500	479,540	239,77	239,77
J02AX05	2837202	01	MYCAMINE	PD.SOL.INF	100MG/10ML VIA	N	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ASTELLAS PHARM	0,1	G	1,000	388,690	388,69	388,69
J02AX	**G3**	**-Άλλα αντιμυκητιασικά για συστηματική χορήγηση / Ανιδουλαφουνγκίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J02AX06	**ANIDULAFUNGIN**														
J02AX06	2812302	01	ECALTA	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER L.T.D. ENG	0,1	G	1,000	407,660	407,66	407,66

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J04 -ΑΝΤΙΜΥΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΑΚΑ															
J04A -Αντιφυματικά															
J04AB -Αντιβιοτικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AB02 RIFAMPICIN															
J04AB02	0695304	01	RIFADIN	C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	0,6	G	4,000	0,643	2,57	2,57
J04AC -Υδραζίδες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AC01 ISONIAZID															
J04AC01	0501002	01	DIANICOTYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX100(10BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,3	G	33,333	0,108	3,60	3,60
J04AK -Άλλα αντιφυματικά															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AK01 PYRAZINAMIDE															
J04AK01	1750701	01	PYRAZINAMIDE/GENE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX15(BLISTERS1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	1,5	G	5,000	0,578	2,89	2,89
J04AM -Συνδυασμοί αντιφυματικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J04AM02 RIFAMPICIN,ISONIAZID															
J04AM02	1728501	01	RIFINAH	C.TAB	(300+150)MG/TAI	Φ	BTx16 (BLIST 2x8)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS .	2	TE	8,000	0,620	4,96	4,96
J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ															
J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά															
J05AB -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης															
J05AB G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ακυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB01 ACICLOVIR															
J05AB01	2038502	01	CEVINOLON	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	4	G	1,250	5,472	6,84	4,35
J05AB01	2062703	01	CYCLOVIRAN/MEDICH	TAB	400MG/TAB	Φ	BTx 70 (σε BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	4	G	7,000	3,481	24,37	24,37

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AB01	1880201	01	ZOVIRAX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	1,250	6,824	8,53	4,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB01			**ACICLOVIR**												
J05AB01	1880209	01	ZOVIRAX	DISP.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx35(BLIST7x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	7,000	8,111	56,78	56,78
J05AB01	1880206	04	ZOVIRAX	ORAL.SUSP	400MG/5ML	Φ	BTX1FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	2,000	8,180	16,36	16,24
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB01			**ACICLOVIR**												
J05AB01	2771901	01	ACICLOVIR/VOCATE	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	N	BT x 5 VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	4	G	0,313	112,492	35,21	35,21
J05AB01	2303603	01	ERPIZON	LY.P.IV.IN	250MG/VIAL	N	BT x 5 VIALS x 250I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	4	G	0,313	112,492	35,21	35,21
J05AB01	1880204	01	ZOVIRAX	PD.SOL.INF	250MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXOSMITHKLIN	4	G	0,313	140,543	43,99	43,99
J05AB G2 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Γκανκυκλοβίρη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AB06			**GANCICLOVIR SODIUM**												
J05AB06	1976901	02	CYMEVENE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ROCHE HELLAS A	0,5	G	1,000	27,850	27,85	27,85
J05AB G4 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Φαμκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB09			**FAMCICLOVIR**												
J05AB09	2830001	01	FAMCILET	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	1,667	5,123	8,54	8,54
J05AB09	2830002	01	FAMCILET	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	7,000	8,323	58,26	47,40
J05AB09	2830003	01	FAMCILET	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx21 (BLISTER3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEU	0,75	G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2222603	01	FAMVIR	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	1,667	6,071	10,12	10,12
J05AB09	2222601	01	FAMVIR	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST1X21)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	7,000	10,404	72,83	47,40
J05AB09	2222602	04	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX21(3BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	14,000	5,342	74,79	74,79
J05AB09	2222602	01	FAMVIR	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX14(2BLISTX7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,75	G	9,333	5,181	48,35	48,35
J05AB09	2904101	01	ZONTIR	F.C.TAB	125MG/TAB	(Φ)	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	1,667	4,853	8,09	8,09
J05AB09	2904102	01	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx15 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	5,000	9,204	46,02	33,86

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AB09	2904102	02	ZONTIR	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx21 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	7,000	8,323	58,26	47,40
J05AB09	2904103	01	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx14 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	9,333	4,144	38,68	38,68
J05AB09	2904103	02	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS	0,75	G	20,000	3,800	75,99	75,99
J05AB09	2963101	01	FAMCIVAR	F.C.TAB	125MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,75	G	1,667	4,853	8,09	8,09
J05AB09	2963102	01	FAMCIVAR	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,75	G	7,000	8,323	58,26	47,40
J05AB09	2963103	01	FAMCIVAR	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,75	G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2917001	1	NETVIR	F.C.TAB	125MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	1,66667	4,608	7,68	7,68
J05AB09	2917002	1	NETVIR	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	7,000	7,906	55,34	47,40
J05AB09	2917003	1	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	9,33333	3,938	36,75	36,75
J05AB09	2917003	2	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	14,000	4,060	56,84	56,84
J05AB09	2904103	4	ZONTIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx21 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0,75	G	14,000	4,274	59,83	59,83
J05AB09	2917003	3	NETVIR	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,75	G	20,000	3,619	72,38	72,38

J05AB G5 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλακυκλοβίρη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AB11 VALACICLOVIR HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AB11	2244401	02	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	1,667	7,960	13,27	10,51
J05AB11	2244401	01	VALTREX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX42(BLIST7X6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	7,000	7,879	55,15	44,14
J05AB11	2244402	01	VALTREX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX21(BLIST3X7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	3	G	7,000	7,449	52,14	44,14
J05AB11	2738001	01	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx10TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3	G	1,667	6,359	10,60	10,51
J05AB11	2738001	02	VOCIFLON	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx42TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	3	G	7,000	6,301	44,11	44,11
J05AB11	2750201	04	VALACICLOVIR/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	3	G	1,667	6,359	10,60	10,51
J05AB11	2750201	07	VALACICLOVIR/TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	3	G	7,000	6,301	44,11	44,11
J05AB11	2784301	02	VALACICLOVIR/ACTAV	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	0,833	7,143	5,95	5,25
J05AB11	2784301	08	VALACICLOVIR/ACTAV	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	3,500	7,057	24,70	22,07
J05AB11	2784302	02	VALACICLOVIR/ACTAV	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	1,667	6,371	10,62	10,51
J05AB11	2784302	08	VALACICLOVIR/ACTAV	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	7,000	6,303	44,12	44,12
J05AB11	2784303	02	VALACICLOVIR/ACTAV	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	3,333	6,676	22,25	21,02
J05AB11	2784303	08	VALACICLOVIR/ACTAV	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx 42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP I	3	G	14,000	5,244	73,42	73,42
J05AB11	2952303	1	SOLVAPRENT	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx21	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑ	3	G	7,000	5,660	39,62	39,62
J05AB11	2952302	1	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑ	3	G	1,66667	6,048	10,08	10,08
J05AB11	2921501	3	VALACICLOVIR/PHARI	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMATHEN INTE	3	G	7,000	5,989	41,92	41,92
J05AB11	2952302	2	SOLVAPRENT	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx42	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΕΝΤΙΤΕΡΜ ΦΑΡΜΑ	3	G	7,000	5,989	41,92	41,92

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AB G6 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βαλγκανκυκλοβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB14	**VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE**														
J05AB14	2552601	01	VALCYTE	F.C.TAB	450MG/TAB	Φ	BTx60(BOTTLE HDI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ROCHE HELLAS A	0,9	G	30,000	41,913	1.257,38	1.257,38
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AB14	**VALGANCICLOVIR HYDROCHLORIDE**														
J05AB14	2552602	01	VALCYTE	PD.ORA.SOL	50MG/1ML	(Φ)	BOTTLEx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ROCHE HELLAS A	0,9	G	5,556	49,064	272,60	272,60
J05AB G7 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Βριβουδίνη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AB15	**BRIVUDIN**														
J05AB15	2553101	01	BRIVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7(BLISTER 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MENARINI HELLAS	0,125	G	7,000	12,319	86,23	86,23
J05AB15	2553201	01	ZOSTEVIR	TAB	125MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GUIDOTTI HELLAS	0,125	G	7,000	12,319	86,23	86,23
	0														
J05AE -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί															
J05AE G1 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Σακουϊναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE01	**SAQUINAVIR**														
J05AE01	2287403	01	INVIRASE	F.C.TAB	500 mg/TAB	N	FL x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRA	1,8	G	33,333	8,630	287,67	287,67
J05AE G2 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ινδιναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE02	**INDINAVIR SULFATE**														
J05AE02	2315602	02	CRIXIVAN	CAPS	400MG/CAP	Φ	FLX180	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	2,4	G	30,000	8,231	246,92	246,92
J05AE G3 -Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Ριτοναβίρη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE03	**RITONAVIR**														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AE03	2315505	01	NORVIR	F.C.TAB	100MG/TAB	N	1Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	1,2	G	2,500	12,392	30,98	30,98
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE03	RITONAVIR														
J05AE03	2315502	01	NORVIR	ORAL.SOL	80MG/ML	N	BTx 5 FL x 90 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	1,2	G	30,000	11,206	336,19	336,19
J05AE	G4		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Λοπιναβίρη,Ριτοναβίρη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE06	LOPINAVIR,RITONAVIR														
J05AE06	2503003	01	KALETRA	F.C.TAB	(200+50) MG/TAE	N	1 Φιάλη (HDPE) x 1:	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	4	TE	30,000	13,398	401,95	401,95
J05AE06	2503004	01	KALETRA	F.C.TAB	(100+25)MG/TAB	N	1 BOTTLE (HDPE) ›	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	8	TE	7,500	16,821	126,16	113,32
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE06	LOPINAVIR,RITONAVIR														
J05AE06	2503002	01	KALETRA	ORAL.SOL	(80+20) MG/ML	N	BTx5FLx60ML+5 SY	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ABBVIE LTD, UNIT	10	ML	30,000	12,207	366,22	366,22
J05AE	G5		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Φοσαμπρεναβίρη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM														
J05AE07	2666701	01	TELZIR	F.C.TAB	700mg	N	BTx60(VIAL HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1,4	G	30,000	11,355	340,66	340,66
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AE07	FOSAMPRENAVIR CALCIUM														
J05AE07	2666702	01	TELZIR	ORAL.SUSP	50MG/ML	N	FLX225ML(VIAL HD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1,4	G	8,036	15,127	121,56	121,56
J05AE	G6		-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Αταζαναβίρη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE08	ATAZANAVIR SULPHATE														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AE08	2658002	02	REYATAZ	CAPS	150MG/CAP	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	30,000	13,547	406,41	375,05
J05AE08	2658003	02	REYATAZ	CAPS	200MG/CAP	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	40,000	10,488	419,51	419,51
J05AE08	2658005	01	REYATAZ	CAPS	300MG/CAP	N	Φιάλη (HDPE) x30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	BRISTOL MYERS S	0,3	G	30,000	13,470	404,11	375,05
J05AE	**G7**		**-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Τιπραναβίρη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE09	**TIPRANAVIR**														
J05AE09	2703601	01	APTIVUS	SOFT.CAPS	250mg/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) X 12(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	BOEHRINGER ING	1	G	30,000	23,624	708,71	708,71
J05AE	**G8**		**-Αναστολείς πρωτεάσης και συνδυασμοί / Δαρουναβίρη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AE10	**DARUNAVIR**														
J05AE10	2770103	01	PREZISTA	F.C.TAB	400MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	JANSSEN-CILAG II	1,2	G	20,000	21,679	433,57	427,81
J05AE10	2770102	01	PREZISTA	F.C.TAB	600MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE)x60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	JANSSEN-CILAG II	1,2	G	30,000	21,102	633,06	633,06
J05AF	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης**														
J05AF	**G1**		**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ζιδοβουδίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF01	**ZIDOVUDINE**														
J05AF01	1960701	01	RETROVIR	CAPS	100MG/CAP	N	BTx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	16,667	7,505	125,09	125,09
J05AF01	1960702	01	RETROVIR	CAPS	250MG/CAP	N	BTx40	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	16,667	8,468	141,13	135,20
J05AF01	1960706	02	RETROVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTx60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	8,363	250,88	243,36
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF01	**ZIDOVUDINE**														
J05AF01	1960704	01	RETROVIR	ORAL.SOL	50MG/5ML	N	FLx200 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΙ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	3,333	8,026	26,75	26,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AF01	**ZIDOVUDINE**														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AF01	1960703	01	RETROVIR	INJ.SOL	200MG/20ML VIA	N	BTx5 VIALSx20 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	1,667	33,815	56,37	56,37
J05AF G2	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Διδανοσίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
J05AF02	**DIDANOSINE**														
J05AF02	2054718	01	VIDEX EC	GR.CAP	250MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	0,4	G	18,750	6,826	127,98	126,57
J05AF02	2054719	01	VIDEX EC	GR.CAP	400MG/CAP	N	BTx30 (BLIST 3x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	0,4	G	30,000	6,675	200,24	200,24
J05AF G3	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Σταβουδίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF04	**STAVUDINE**														
J05AF04	2283003	02	ZERIT	CAPS	30MG/CAP	N	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0,08	G	21,000	7,892	165,74	144,84
J05AF04	2283004	02	ZERIT	CAPS	40MG/CAP	N	BTx56(BLIST4x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL MYERS S	0,08	G	28,000	5,901	165,24	165,24
J05AF G4	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για λοίμωξη από HIV**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05	**LAMIVUDINE**														
J05AF05	2282601	01	EPIVIR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	FLX60 (HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	30,000	4,351	130,54	93,98
J05AF05	2282603	01	EPIVIR	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(HDPE)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	30,000	5,035	151,06	93,98
J05AF05	2947001	03	LAMIVUDINE/TEVA PH	F.C.TAB	150MG/TAB	N	BTx60 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V	0,3	G	30,000	3,133	93,98	93,98
J05AF05	2947002	02	LAMIVUDINE/TEVA PH	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BTx30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.V	0,3	G	30,000	3,133	93,98	93,98
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF05	**LAMIVUDINE**														
J05AF05	2282602	01	EPIVIR	ORAL.SOL	10MG/ML	Φ	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,3	G	8,000	4,373	34,98	34,98
J05AF G5	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Λαμιβουδίνη για χρόνια Ηπατίττιδα Β**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF05	**LAMIVUDINE**														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AF05	2422201	01	ZEFFIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LT	0,1	G	28,000	1,887	52,83	52,83
J05AF05	2932901	01	LAMIVUDINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	0,1	G	28,000	1,044	29,24	29,24
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF05	**LAMIVUDINE**														
J05AF05	2422202	01	ZEFFIX	ORAL.SOL	5MG/ML	Φ	FLX240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GLAXO GROUP LT	0,1	G	12,000	2,048	24,58	24,58
J05AF G6	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αβακαβίρη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF06	**ABACAVIR**														
J05AF06	2433901	01	ZIAGEN	F.C.TAB	300MG/TAB	Ν	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	9,173	275,19	275,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AF06	**ABACAVIR**														
J05AF06	2433902	01	ZIAGEN	ORAL.SOL	20MG/ML	Ν	FLx240ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	8,000	9,529	76,23	76,23
J05AF G9	**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εμτρισιταβίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AF09	**EMTRICITABINE**														
J05AF09	2636601	01	EMTRIVA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(σε φιάλη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GILEAD SCIENCES	0,2	G	30,000	6,943	208,28	208,28
J05AG	**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης**														
J05AG G1	**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Νεβιραπίνη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG01	**NEVIRAPINE**														
J05AG01	2372201	01	VIRAMUNE	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER ING	0,4	G	30,000	5,295	158,84	127,07
	3032601	01	NEVIRAPINE TEVA	TAB	200MG/TAB	(N)	BLIST (PVC/PE/PVI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	0,4	G	30,000	4,236	127,07	127,07

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AG	**G2**		**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εφαβιρένζη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG03	**EFAVIRENZ**														
J05AG03	2433806	01	STOCRIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	Φιάλη(HDPE)-30Δισ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	0,6	G	30,000	9,195	275,86	275,86
J05AG03	2433808	01	STOCRIN	F.C.TAB	200MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE)x90δι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP AN	0,6	G	30,000	9,666	289,98	282,92
J05AG	**G3**		**-Μη νουκλεοσιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ετραβιρίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AG04	**ETRAVIRINE**														
J05AG04	2856301	01	INTELENCE	TAB	100MG/TAB	N	Φιάλη (HPDE) x 120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG II	0,4	G	30,000	14,462	433,86	433,86
J05AH			**-Αναστολείς της νευραμινιδάσης**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
J05AH01	**ZANAMIVIR**														
J05AH01	2452701	02	RELENZA	INH.PD.DOS	5MG/DOSE	Φ	BTx5 (ROTADISKx	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,02	G	5,000	3,336	16,68	16,68
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AH02	**OSELTAMIVIR**														
J05AH02	2575703	01	TAMIFLU	CAPS	30MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	2,000	5,280	10,56	7,99
J05AH02	2575704	01	TAMIFLU	CAPS	45MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	3,000	6,250	18,75	11,98
J05AH02	2575701	01	TAMIFLU	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx10 σε BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	5,000	3,680	18,40	18,40
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J05AH02	**OSELTAMIVIR**														
J05AH02	2575702	01	TAMIFLU	PD.ORA.SUS	12MG/ML	Φ	BTx1Φιάλη (γυάλινη	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,15	G	6,000	3,622	21,73	21,73
J05AR			**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί**												
J05AR	**G1**		**-Αντι-ιικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Λαμιδουβίδη,Ζιδοβουδίνη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AR01	**LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE**														
J05AR01	2378801	01	COMBIVIR	F.C.TAB	(150+300)MG/TAI	N	BTX60(BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30,000	8,136	244,07	195,27
	2997201	01	LAMIVUDINE/ZIDOVUI	F.C.TAB	(150+300)MG/TAI	(N)	BLISTER X 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B.\	2	TE	30,000	6,509	195,27	195,27
J05AR	**G2**	**-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιδουβίδη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR02	**ABACAVIR,LAMIVUDINE**														
J05AR02	2676801	02	KIVEXA	F.C.TAB	(600+300)MG/TAI	N	Κυψέλες (PVC/PVD	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	1	TE	30,000	12,765	382,94	382,94
J05AR	**G3**	**-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR03	**EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE**														
J05AR03	2685301	01	TRUVADA	F.C.TAB	(200+245)MG/TAI	Φ	ΦΙΑΛΗ((HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GILEAD SCIENCES	1	TE	30,000	17,069	512,08	512,08
J05AR	**G4**	**-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Αβακαβίρη,Λαμιβουδίνη,Ζιδοβουδίνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR04	**ABACAVIR,LAMIVUDINE,ZIDOVUDINE**														
J05AR04	2481401	04	TRIZIVIR	F.C.TAB	(300+150+300)M(	N	BTX60TABS(BLISTI	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	2	TE	30,000	17,131	513,94	513,94
J05AR	**G5**	**-Αντι-ικά για τη θεραπεία λοιμώξεων από HIV, συνδυασμοί / Εφαβιρένζη,Εμτρισιταβίνη,Τενοφοβίρη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AR06	**EFAVIRENZ,EMTRICITABINE,TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE**														
J05AR06	2814901	01	ATRIPLA	F.C.TAB	(600+200+245)M(	Φ	Φιάλη (HDPH/ALU)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BRISTOL-MYERS S	1	TE	30,000	26,004	780,13	780,13
J05AX	**-Άλλα αντι-ικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX05	**METHISOPRINOL**														
J05AX05	1274702	02	ISOPRINOSINE	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10) ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	4	G	3,750	2,323	8,71	8,71

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J05AX	**G1**		**-Άλλα αντι-ιικά / Ενφουβιρτίδη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J05AX07	**ENFUVIRTIDE**														
J05AX07	2603201	01	FUZEON	PS.INJ.SOL	90MG/ML	Φ	60VIALS PD.FOR IN	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE REGISTRA	0,18	G	30,000	47,803	1.434,08	1.434,08
J05AX	**G2**		**-Άλλα αντι-ιικά / Ραλτεγκραβίρη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX08	**RALTEGRAVIR**														
J05AX08	2826101	01	ISENTRESS	F.C.TAB	400MG/TAB	N	Φιάλη (HDPE) x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&D	0,8	G	30,000	22,586	677,58	677,58
J05AX	**G3**		**-Άλλα αντι-ιικά / Μαραβιρόκ**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
J05AX09	**MARAVIROC**														
J05AX09	2802001	03	CELSENTRI	F.C.TAB	150MG/TAB	N	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	15,000	48,645	729,67	547,25
J05AX09	2802002	03	CELSENTRI	F.C.TAB	300MG/TAB	N	BT x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIIV HEALTHCARE	0,6	G	30,000	24,322	729,67	729,67
J06BB	**-Ειδικές ανοσοσφαιρίνες**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J06BB01	**IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-D (RH0)**														
J06BB01	2596802	01	RHOPHYLAC	INJ.SOL	300 MCG (1500IU	N	BTx1 PF.SYR.x2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	CSL BEHRING MEI						
J06BB02	**IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-TETANUS**														
J06BB02	975301	1	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML AMP	Φ	BTx1AMPx1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CSL BEHRING MEI						
J06BB02	975301	10	TETAGAM-P	INJ.SOL	250IU/1ML	Φ	BTx1PFSx1ML+1IN.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CSL BEHRING MEI						

J07 -ΕΜΒΟΛΙΑ

J07A -Εμβόλια από Βακτήρια

J07AG -Εμβόλια αιμόφιλου ινφλουέντζας τύπου B

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

J07AG01 HAEMOPHILUS TYPE B POLYSAC. CONJUGATED TO TETANUS PROTEIN

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J07AG01	2079801	01	ACT-HIB	PS.INJ.SOL	10MCG/0.5ML	Φ	BTx1VIALx0,5ML+1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07AG51	**HAEMOPHILUS INFLUENZAE TYPE B CAPSULAR POLYSACCHARIDE (PRP) AND TETANUS TOXOID**														
J07AG51	2368101	02	HIBERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	PS.INJ.SOL	10MCG PRP/0,5N	Φ	BTx1VIALx0,5ML(D	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AH	**-Εμβόλια μηνιγγιτιδόκοκκου**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AH07	**MENINGOCOCCAL GROUP C (OLIGOSACCHARIDE CONJUGATED TO DIPHTHERIA CRM 197 PROTEIN)**														
J07AH07	2488102	02	MENINGITEC (ΕΜΒΟ/	INJ.SU.PFS	10MCG/0,5ML PF	Φ	BT x 1 PF.SYR με β	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε						
J07AH07	2513201	04	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙ	INJ.SUSP	10 MCG/0,5ML PI	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5M	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	BAXTER HEALTHC						
J07AH07	**NEISSERIA MENINGITIDIS C (STR C11) OLIGOSACCHARIDE CONJ. TO CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE CRM-197 PROT**														
J07AH07	2524902	01	MENJUGATE KIT	PS.INJ.SUS	10 MCG/0,5 ML (I	Φ	BTx1VIAL + 1 SYRI	ΑΠΟ ΦΑΡΜ. ΜΕ ΑΙΤ.	NOVARTIS VACCIN						
J07AH08	**MENINGOCOCCAL GROUP A OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP C OLIGOSACCHARIDE,MENINGOCOCCAL GROUP W13**														
J07AH08	2941701	03	MENVEO	P.SO.IN.SO	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	(Φ)	1 VIAL (κόνις MenA)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN						
J07AL	**-Εμβόλια πνευμονιόκοκκου**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AL01	**PURIFIED CAPSULAR POLYSACCHARIDES OF STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE 23 - VALENT**														
J07AL01	2353601	01	PNEUMO-23	INJ.SOL	25MCGx23/0,5ML	Φ	BTX1P.F.SYRX0,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07AL02	**PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 3,PNEUMOCOCCAL POLYSAC**														
J07AL02	2926301	02	PREVENAR-13	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR με χω	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENG						
J07AL52	**PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 1,PNEUMOCOCCAL POLYSACCHARIDE SEROTYPE 4,PNEUMOCOCCAL POLYSAC**														
J07AL52	2883501	03	SYNFLORIX	INJ.SUSP	0,5ML (1 ΔΟΣΗ)	Φ	BTx1 PF.SYR+ΒΕΛ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07AM	**-Εμβόλια τετάνου**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07AM51	**PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID**														
J07AM51	0256102	01	D.T.VAX (ADULTS) (Π	INJ.SUSP	(4+40)IU (ADULT:	Φ	BTxPF.SYRx0.5ML(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07B	-Εμβόλια Ιών														
	J07BB		**-Εμβόλια γρίππης**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BB02	**A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- DERIVED STRAIN USED NYMC X-181,A/VICTORIA/361/2011 (H3N2)-DERIVED STRAIN USED IVR-1**														
J07BB02	1320701	01	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN						
J07BB02	1320701	08	AGRIPPAL(ΑΝΤΙΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BT x 1 PF.SYR.x 0,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS VACCIN						
J07BB02	2263201	02	INFLUVAC SUB-UNIT(/	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BT x 1 PF.SYR.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT PRODUCT						
J07BB02	0861402	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(7,5+7,5+7,5)MC(	Φ	BTx1 PF.SYRx 0,25	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BB02	0861401	01	VAXIGRIP (ΑΝΤΙΓΡΙΠΠ	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BT x 1 PF.SYR x0,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BB02	**A/CALIFORNIA/7/2009 (H1N1)PDM09- LIKE STRAIN USED (NIB-74XP) DERIVED FROM A/CHRISTCHURCH/16/2010,A/VICTORIA/361/2011**														

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J07BB02	2235201	02	FLUARIX (ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚ(	INJ.SU.PFS	(15+15+15)MCG/(	Φ	BTx1PF.SYR με βελ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC	**-Εμβόλια ηπατίτιδας**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BC01	**HEPATITIS B SURFACE ANTIGEN (HBS AG), RECOMBINANT**														
J07BC01	1963201	05	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	20MCG/1ML(1 D(	Φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC01	1963202	07	ENGERIX (ΕΜΒΟΛΙΟ)	INJ.SUSP	10MCG/0,5ML(1 [	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC01	2679001	01	FENDRIX	INJ.SUSP	0,5ML/PF.SYR	Φ	BTX1PF.SYR (γυάλι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC01	2509601	13	HBVAXPRO	INJ.SUSP	5MCG/0,5ML	Φ	1 προγεμ.σύριγγα	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BC01	2509602	11	HBVAXPRO	INJ.SUSP	10MCG/1ML	Φ	1 προγεμισμ.σύριγγ(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BC01	2509603	01	HBVAXPRO	INJ.SUSP	40MCG/1ML	Φ	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BC02	**HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (HM 175 STRAIN)**														
J07BC02	2065203	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ Κ/	INJ.SUSP	1440 ELISA UNIT	Φ	BTx1PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC02	2065202	01	HAVRIX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑ	INJ.SUSP	720ELISA UNITS,	Φ	BTx1PF. SYR.x0,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BC02	**HEPATITIS A VIRUS ANTIGEN (STRAIN RG-SB), INACTIVATED**														
J07BC02	2462501	01	EPAXAL	EM.INJ.PFS	(ΕΜΒ.ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ	Φ	BTx1PF.SYR.x0,5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CRUCELL ITALY S						
J07BC02	**HEPATITIS A, VIRUS, PURIFIED INACTIVATED**														
J07BC02	2319801	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤ	INJ.SUSP	25 U/0,5ML(1ΔΟΣ	Φ	BTx1PF.SYR.x 0,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BC02	2319802	08	VAQTA(ΕΜΒΟΛΙΟ ΚΑΤ	INJ.SUSP	50 U/1ML(1ΔΟΣΗ	Φ	BTx1 PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BD	**-Εμβόλια ιλαράς**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BD52	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED ENDER'S/EDMONSTON,MUMPS VIRUS LIVE ATTENUATED J.LYNN (B LEVEL),RUBELLA VIRUS L**														
J07BD52	2727201	11	M-M-RVAXPRO	PS.INJ.SUS		Φ	BTx 1 VIAL+1 PF.S\	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BD52	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE**														
J07BD52	2403501	19	PRIORIX (ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΙ	PS.INJ.SOL		Φ	BTx1VIALx0,5ML+1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BD54	**MEASLES VIRUS LIVE ATTENUATED SCHWARZ STRAIN,LIVE ATTENUATED MUMPS VIRUS (RIT 4385 STRAIN),RUBELLA VIRUS LIVE**														
J07BD54	2758301	05	PRIORIX-TETRA (EMB	PS.INJ.SOL		Φ	BTx 1VIAL + 1PF.S\	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BH	**-Εμβόλια διάρροιας από ροταϊό**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
J07BH01	**HUMAN ROTAVIRUS, LIVE ATTENUATED**														
J07BH01	2721801	01	ROTARIX	PS.OR.SUS		Φ	1FL+1 PF. SYR x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BH02	**HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYPE G1,HUMAN-BOVINE ROTAVIRUS REASSORTANTS(LIVE), SEROTYP**														
J07BH02	2734301	01	ROTATEQ	ORAL.SOL		Φ	1 σωληνάριο (LDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BK	**-Εμβόλια Ανεμευλογιάς**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
J07BK01	**VARICELLA VIRUS LIVE ATTENUATED OKA**														
J07BK01	2627801	01	VARILRIX (EMB. ΑΝΕΙ	PS.INJ.SUS	0,5ML(1DOSE)	Φ	BTx 1 VIAL(1 DOSE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07BK01	2598201	05	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ /	PS.INJ.SUS	minimum1350PFU	Φ	BTx1VIAL+1PF.SYF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07BM	**-Εμβόλια Λοίμωξης από HPV**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07BM01	**HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 6 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 11 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16**														
J07BM01	2744501	07	GARDASIL	INJ.SUSP	0,5ML (1 DOSE)	Φ	BTx 1 PF.SYR.x0,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI PASTEUR						
J07BM02	**HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 16 L1 PROTEIN,HUMAN PAPILLOMAVIRUS TYPE 18 L1 PROTEIN**														
J07BM02	2801501	04	CERVARIX	INJ.SUSP	(20+20)MCG/0,5M	Φ	BTx1PF.SYRx0,5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07C	-Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς														
	J07CA -Εμβόλια Μικτά από Βακτήρια και Ιούς														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
J07CA02	**DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA**														
J07CA02	2650601	01	BOOSTRIX POLIO	INJ.SUSP		Φ	BTx1PF.SYRx0,5 m	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA02	**FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),PERTUSSIS TOXOID (PT),DIPHTHE**														
J07CA02	2682901	01	INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PF	Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA02	2682901	04	INFANRIX TETRA	INJ.SU.PFS	0,5ML/DOSE (PF	Φ	BTx1PF.SYRx0,5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA02	**PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ**														
J07CA02	2417101	06	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ	INJ.SUSP	(1ΔΟΣΗ)0,5ML PI	Φ	BT x1 PF.SYR.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA02	**TETANUS TOXOID, ADSORBED,DIPHTHERIA TOXOID, ADSORBED,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),ADSORBED PURIFIED FILA**														
J07CA02	2648201	11	REPEVAX	INJ.SUSP		Φ	BT x 1 PR.SYR.(Wit	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA06	**PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),PERTACTIN (69 KDA OUTER MEMBRANE PROTEIN-69K),DIPHTHE**														
J07CA06	2402001	07	INFANRIX IPV HIB (ΠΕ	PD.SU.IN.S		Φ	BTx 1 VIAL (HIB)+1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						
J07CA06	**PURIFIED DIPHTERIA TOXOID,PURIFIED TETANUS TOXOID,PURIFIED PERTUSSIS TOXOID (PT XD),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ**														
J07CA06	2417201	06	PENTAVAC (ΕΜΒΟ/	INJ.SUSP - PD.INJ.SUS		Φ	BTx1VIAL+1PF.SYF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.						
J07CA09	**DIPHTHERIA AND TETANUS TOXOIDS,BORDETELLA PERTUSSIS,PERTUSSIS TOXOID (PT),FILAMENTOUS HAEMAGGLUTININ (FHA),I**														
J07CA09	2464801	05	INFANRIX HEXA	PD.SU.IN.S		Φ	BTx1VIAL+1PF.SYF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες														
L01AA -Ανάλογα του αζωθυπερίτη														
L01AA G1 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Κυκλοφωσφαμίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01AA01	**CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE**													
L01AA01	0011501	02 ENDOXAN	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX50[BLIST(AL	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BAXTER HELLAS ΕΓ	0,125	G	20,000	0,264	5,27	5,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AA01	**CYCLOPHOSPHAMIDE MONOHYDRATE**													
L01AA01	0011504	02 ENDOXAN	PD.INJ.SOL	500MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0,315	G	1,587	1,796	2,85	2,82
L01AA01	0011505	01 ENDOXAN	PD.INJ.SOL	1000MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0,315	G	3,175	1,754	5,57	5,57
L01AA G2 -Ανάλογα του αζωθυπερίτη / Ιφωσφαμίδη														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AA06	**IFOSFAMIDE**													
L01AA06	1634001	01 HOLOXAN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0,5714	G	1,750	11,337	19,84	19,29
L01AA06	1634003	01 HOLOXAN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0,5714	G	3,500	9,611	33,64	33,64
L01AA06	1634004	01 HOLOXAN	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΓ	0,5714	G	0,875	12,114	10,60	9,64
L01AX -Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01AX04	**DACARBAZINE**													
L01AX04	1662201	01 DETICENE	PS.SOL.INF	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS ΑΙ	0,0611	G	1,638	2,204	3,61	3,61
L01B -Αντιμεταβολίτες														
L01BA -Ανάλογα φυλλικού οξέος														
L01BA G1 -Ανάλογα φυλλικού οξέος / Αντινεοπλασματικά, ανοσοκατασταλτικά														

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BA01	**METHOTREXATE**													
L01BA01	1760701	01 EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	0,222	9,955	2,21	0,19
L01BA01	1760701	02 EMTHEXATE	INJ.SOL	5MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALSX2N	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	5,556	0,743	4,13	4,13
L01BA01	1760702	01 EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX1VIALX2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	2,222	1,490	3,31	1,86
L01BA01	1760705	01 EMTHEXATE	INJ.SOL	500MG/20ML VI/	Φ	BTX1VIALX20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	22,222	2,028	45,07	18,61
L01BA01	1760706	01 EMTHEXATE	INJ.SOL	1000MG/40ML V	Φ	BTX1VIALX40ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	44,444	1,700	75,54	37,21
L01BA01	1760702	02 EMTHEXATE	INJ.SOL	50MG/2ML VIAL	Φ	BTX25VIALS X2I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0225	G	55,556	1,053	58,52	46,51
L01BA01	2896601	1 METHOTREXA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 5N	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES	0,0225	G	22,22222222	0,750	16,67	16,67
L01BA01	2896601	2 METHOTREXA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES	0,0225	G	44,44444444	0,670	29,77	29,77
L01BA01	2896601	3 METHOTREXA	C/S.SOL.IN	100MG/ML		BT x 1 VIAL x 50	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	EBEWE PHARMA GES	0,0225	G	222,2222222	0,589	130,98	130,98
L01BA01	**METHOTREXATE SODIUM**													
L01BA01	0302402	01 METHOTREXA	INJ.SO.INF	1000MG/40ML	Φ	1 BOTTLEx40 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0225	G	44,444	0,837	37,21	37,21
L01BA	**G2**	**-Ανάλογα φυλλικού οξέος / Ανοσοκατασταλτικά**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BA01	**METHOTREXATE DISODIUM**													
L01BA01	2699706	01 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BT x 1PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,002	G	3,818	4,801	18,33	10,74
L01BA01	2699706	06 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,002	G	5,091	3,987	20,30	14,32
L01BA01	2699706	11 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,002	G	7,636	2,772	21,17	21,17
L01BA01	2699706	16 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,002	G	10,182	2,540	25,86	25,86
L01BA01	2699706	21 METOJECT	INJ.SOL	50MG/ML	Φ	BTx 1 PF.SYR.x(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,002	G	12,727	2,312	29,43	29,43
L01BC	**-Ανάλογα πυριμιδίνης**													
L01BC	G1	**-Ανάλογα πυριμιδίνης / Κυταραβίνη**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BC01	**CYTARABINE**													
L01BC01	0819801	01 ARACYTIN	PS.INJ.SOL	100MG/6ML VIAI	Φ	1VIAL+1AMPx5N	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	0,289	12,872	3,72	2,07
L01BC01	0819802	01 ARACYTIN	PS.INJ.SOL	500MG/15ML VI/	Φ	1VIAL+1AMPx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,346	G	1,445	6,069	8,77	8,77

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BC G2 **-Ανάλογα πυριμιδίνης / Φθοριοουρακίλη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BC02	**FLUOROURACIL**													
L01BC02	2379603	01 FLUOROURACI	INJ.SOL	1000MG/20ML V	Φ	BTX1VIALX20MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8	G	1,250	2,040	2,55	2,55
L01BC02	2379601	01 FLUOROURACI	INJ.SOL	250MG/5ML VIAI	(Φ)	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8	G	0,313	2,109	0,66	0,65
L01BC02	2379602	01 FLUOROURACI	INJ.SOL	500MG/10ML VI/	(Φ)	BTX1VIALX10MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,8	G	0,625	2,096	1,31	1,30
L01BC G3 **-Ανάλογα πυριμιδίνης / Γεμσιταβίνη**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01BC05	**GEMCITABINE HYDROCHLORIDE**													
L01BC05	2843801	01 GEMCIPEN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2843802	01 GEMCIPEN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,2471	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2841001	01 GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx200 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FRESENIUS KABI HI	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2841001	02 GEMCIRENA	PD.SOL.INF	38MG/ML	N	BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	FRESENIUS KABI HI	0,2471	G	4,046	16,641	67,33	64,84
L01BC05	2862101	01 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIALx200 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARM/	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2862102	01 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARM/	0,2471	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2863001	01 GEMNIL	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2863002	01 GEMNIL	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BT x 1 GLASS V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,2471	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2836201	01 MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2836201	07 MEDIGEM	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1 VIALx100 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0,2471	G	4,046	16,641	67,33	64,84
L01BC05	2830101	01 SANTABIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2830102	01 SANTABIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E	0,2471	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2242901	01 ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0,2471	G	0,809	21,026	17,01	12,97
L01BC05	2242902	01 ΓΚΕΜΖΑΡ	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛΛΥ	0,2471	G	4,046	19,938	80,67	64,84
L01BC05	2863601	01 GENVIR	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2863602	01 GENVIR	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ	0,2471	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2794101	01 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	N	BTx1VIAL x 200	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ACTAVIS GROUP PT	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2848901	01 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	N	BTx1VIALx200M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SPECIFAR ABEE	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2848902	01 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1G/VIAL	N	BTx1VIALx1g	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SPECIFAR ABEE	0,2471	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2827101	01 TAMCIBIN	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2827102	01 TAMCIBIN	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL	(N)	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0,2471	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2827103	01 TAMCIBIN	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL	(N)	BTx1VIALx2000I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0,2471	G	8,092	16,645	134,69	129,68
L01BC05	2794101	03 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 2 (	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ACTAVIS GROUP PT	0,2471	G	8,092	16,812	136,04	129,68

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01BC05	2828101	01 GEMCIN/U.S. G	PD.SOL.INF	200MG/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NEXUS MEDICALS A	0,2471	G	0,809	16,823	13,61	12,97
L01BC05	2828102	01 GEMCIN/U.S. G	PD.SOL.INF	1000 MG/VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NEXUS MEDICALS A	0,2471	G	4,046	15,952	64,54	64,54
L01BC05	2886901	4 GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX500M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA GES	0,2471	G	2,023121387	17,863	36,14	32,42
L01BC05	2886901	7 GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA GES	0,2471	G	4,046242775	15,951	64,54	64,54
L01BC05	2886901	1 GEMLIQUID	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX200M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA GES	0,2471	G	0,809248555	16,818	13,61	12,97
L01BC05	2727602	1 GEMCIT	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,2471	G	4,046242775	15,951	64,54	64,54
L01BC05	2855102	1 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA GES	0,2471	G	4,046242775	15,951	64,54	64,54
L01BC05	2860502	1 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA B.V., U	0,2471	G	4,046242775	15,951	64,54	64,54
L01BC05	2895702	1 GEMRA	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1 VIALx1000	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,2471	G	4,046242775	15,951	64,54	64,54
L01BC05	2912402	1 GEMLAG	PD.SOL.INF	1000MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,2471	G	4,046242775	15,951	64,54	64,54
L01BC05	2860503	1 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	2000MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA B.V., U	0,2471	G	8,092485549	14,035	113,58	113,58
L01BC05	2727601	1 GEMCIT	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,2471	G	0,809248555	16,818	13,61	12,97
L01BC05	2855101	1 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	EBEWE PHARMA GES	0,2471	G	0,809248555	16,818	13,61	12,97
L01BC05	2860501	1 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	TEVA PHARMA B.V., U	0,2471	G	0,809248555	16,818	13,61	12,97
L01BC05	2895701	1 GEMRA	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1 VIALx200M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	RAFARM A.E.B.E.	0,2471	G	0,809248555	16,818	13,61	12,97
L01BC05	2912401	1 GEMLAG	PD.SOL.INF	200MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	APHTH A.E.	0,2471	G	0,809248555	16,818	13,61	12,97
L01BC05	2794101	2 GEMCITABINE/	PD.SOL.INF	38 MG/ML		BT x 1 VIAL x 1 (	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	ACTAVIS GROUP PTC	0,2471	G	4,046242775	15,951	64,54	64,54

L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα

L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα

L01CA G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CA02 VINCRISTINE SULFATE

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01CA02	1926201	03 VINCRISTINE/P	LY.PD.INJ	1MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0003	G	2,890	1,747	5,05	4,28
L01CA02	1926202	03 VINCRISTINE/P	LY.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0003	G	5,780	1,554	8,98	8,56
L01CA02	1926204	01 VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 1 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0003	G	2,890	1,747	5,05	4,28
L01CA02	1926204	02 VINCRISTINE/P	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0003	G	5,780	1,533	8,86	8,56
L01CA02	1981902	02 VINCRISTINE S	INJ.SOL	2MG/2ML	Φ	BTX5VIALSX2MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITE	0,0003	G	28,902	1,295	37,44	37,44

L01CB -Παράγωγα ποδοφυλλοτοξίνης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CB01 ETOPOSIDE

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01CB01	2226401	01 ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	100MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,026	G	3,854	3,495	13,47	13,47
L01CB01	2226402	01 ETOPOSIDE/PH	SOL.INF	500MG/25ML VIA	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,026	G	19,268	0,762	14,69	14,69

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες

L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες

L01DB G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Επιρουβικίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB03 EPIRUBICIN HYDROCHLORIDE

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01DB03	2645601	01 CIAZIL	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENEPHARM AE	0,0062	G	1,618	4,159	6,73	6,73
L01DB03	2789101	01 EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0,0062	G	1,618	4,159	6,73	6,73
L01DB03	2789101	04 EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0,0062	G	8,092	5,056	40,91	40,87
L01DB03	2789101	07 EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0,0062	G	16,185	4,524	73,22	73,22
L01DB03	2789101	10 EPIBICIN	SO.INJ.INF	2mg/ML	Φ	BTx1VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	EBEWE PHARMA GI	0,0062	G	32,370	4,525	146,46	146,46
L01DB03	2729101	01 EPIBRA	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E	0,0062	G	1,618	4,159	6,73	6,73
L01DB03	2729102	01 EPIBRA	SOL.INF	50MG/25ML VIA	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	SANTA PHARMA A.E	0,0062	G	8,092	5,056	40,91	40,87
L01DB03	2749401	01 EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	0,0062	G	1,618	4,159	6,73	6,73
L01DB03	2749401	03 EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	0,0062	G	8,092	5,056	40,91	40,87
L01DB03	2749401	04 EPIMEDAC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	0,0062	G	16,185	3,467	56,11	56,11
L01DB03	2717802	01 EPIRUB	INJ.SOL	50 MG/25 ML VIA	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NEXUS MEDICALS A	0,0062	G	8,092	5,056	40,91	40,87
L01DB03	2774801	01 EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARMA	0,0062	G	1,618	4,159	6,73	6,73
L01DB03	2774801	07 EPIRUBICIN/GE	INJ.SOL	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENERICS PHARMA	0,0062	G	8,092	5,056	40,91	40,87
L01DB03	2717801	01 EPIRUB	INJ.SOL	10 MG/5 ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	NEXUS MEDICALS A	0,0062	G	1,618	4,159	6,73	6,73
L01DB03	1895805	01 FARMORUBICIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0062	G	1,618	5,204	8,42	8,17
L01DB03	1895807	01 FARMORUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1VIAL(ΓΥΑΛΙ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0062	G	8,092	6,319	51,13	40,87
L01DB03	1895801	01 FARMORUBICIN	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMF	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0062	G	1,618	6,712	10,86	8,17
L01DB03	1895802	01 FARMORUBICIN	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,0062	G	8,092	6,319	51,13	40,87
L01DB03	2805701	01 EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PHARMACHEMIE B.V	0,0062	G	1,618	4,159	6,73	6,73
L01DB03	2805701	03 EPIRUBICIN HY	INJ.SO.INF	2MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 25	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PHARMACHEMIE B.V	0,0062	G	8,092	5,056	40,91	40,87
L01DB03	2604002	01 MEGARUBICIN	INJ.SOL	50MG/25ML	Φ	BTx1 VIALx25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,0062	G	8,092	5,056	40,91	40,87
L01DB03	2843701	01 CENEBIR	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0,0062	G	1,618	4,159	6,73	6,73
L01DB03	2843702	01 CENEBIR	SOL.INF	50MG/25ML VIAL	Φ	BTx1 VIALx25 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0,0062	G	8,092	5,056	40,91	40,87
L01DB03	2843703	01 CENEBIR	SOL.INF	200MG/100ML V	Φ	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	AURORA PHARMAC	0,0062	G	32,370	4,525	146,46	146,46

L01DB G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Ιδαρουβικίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01DB06	**IDARUBICIN HYDROCHLORIDE**													
L01DB06	2021705	01 ZAVEDOS	CAPS	10MG/CAP	N	BTx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0519	G	0,193	296,062	57,14	57,14
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DB06	**IDARUBICIN HYDROCHLORIDE**													
L01DB06	2021701	01 ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	5MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0208	G	0,241	163,527	39,41	39,41
L01DB06	2021702	01 ZAVEDOS	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0208	G	0,482	313,340	151,03	91,94
L01DB06	2938601	01 ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0208	G	0,241	130,830	31,53	31,53
L01DB06	2938601	02 ZACORIST	INJ.SOL	1MG/1ML	(N)	BTx1 VIAL x 10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0208	G	0,482	250,643	120,81	91,94
L01DC	**-Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά**													
L01DC G1	**-Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μπλεομυκίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DC01	**BLEOMYCIN HYDROCHLORIDE**													
L01DC01	0545701	02 BLEOCIN	DR.PD.INJ	15MG/AMP ή VIA	Φ	BTX1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,0037	G	4,046	4,889	19,78	19,78
L01DC G2	**-Άλλα κυτταροτοξικά αντιβιοτικά / Μιτομυκίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01DC03	**MITOMYCIN**													
L01DC03	0875402	02 MITOMYCIN-C	DR.PD.INJ	2MG/VIAL	Φ	BT X10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,001	G	19,075	1,718	32,77	32,77
L01X	-Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες													
L01XA	**-Ενώσεις πλατίνας**													
L01XA G1	**-Ενώσεις πλατίνας / Σισπλατίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XA01	**CISPLATIN**													
L01XA01	2335701	01 CISPLATIN/EBE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0042	G	2,360	2,784	6,57	4,89
L01XA01	2335701	03 CISPLATIN/EBE	CS.INJ.SOL	0,5MG/ML	Φ	BT x 1 VIALx 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0042	G	11,802	1,934	22,83	22,83
L01XA01	2616201	01 ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	50MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0,0042	G	11,802	0,557	6,57	6,57
L01XA01	2616202	01 ONCOPLAT	C/S.SOL.IN	100MG/100ML	Φ	BTx1VIALx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDICUS A.E.	0,0042	G	23,603	0,527	12,44	12,44

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01XA01	1900704	01 PLATAMINE	INJ.SOL	10 MG/20 ML VI/	Φ	BTx 1 VIAL x 20	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0042	G	2,360	2,784	6,57	4,89
L01XA01	1900706	01 PLATAMINE	INJ.SOL	50 MG/100ML VI	Φ	BTx 1 VIAL x 10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0042	G	11,802	1,934	22,83	22,83
L01XA01	1982003	01 CISPLATIN/HO:	SOL.INF	100MG/100ML V	Φ	BT x 1 VIAL x 10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITE	0,0042	G	23,603	1,934	45,66	45,66
L01XA01	2203107	01 PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0042	G	2,360	2,784	6,57	4,89
L01XA01	2203107	03 PLATOSIN	C/S.SOL.IN	0,5MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0042	G	11,802	1,934	22,83	22,83
L01XA01	2203108	01 PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0042	G	2,360	2,784	6,57	4,89
L01XA01	2203108	02 PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0042	G	11,802	1,934	22,83	22,83
L01XA01	2203108	03 PLATOSIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BT x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0042	G	23,603	1,934	45,66	45,66
L01XA01	2939901	7 ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx1 VIALx 100	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMACE	0,0042	G	23,60308285	1,294	30,54	30,54
L01XA01	2939901	4 ESOPLATIN	C/S.SOL.IN	1MG/ML		BTx1 VIALx 50 Μ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMACE	0,0042	G	11,80154143	1,469	17,34	17,34

L01XA G2 -Ενώσεις πλατίνας / Καρβοπλατίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XA02 CARBOPLATIN

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01XA02	2814502	01 CARBOPLAN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BT x 1 VIAL x 15	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,692	G	0,217	200,783	43,57	43,57
L01XA02	2814503	01 CARBOPLAN	SOL.INF	450MG/45ML VI/	N	BT x 1 VIAL x 45	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,692	G	0,650	199,062	129,39	129,39
L01XA02	2328102	01 CARBOPLATIN.	C/S.SOL.IN	150MG/15ML	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,692	G	0,217	200,783	43,57	43,57
L01XA02	2328103	01 CARBOPLATIN.	C/S.SOL.IN	450MG/45ML	N	BTx1VIALx45ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,692	G	0,650	199,062	129,39	129,39
L01XA02	2009303	01 CARBOPLATIN.	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTX1VIALX15MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITE	0,692	G	0,217	200,783	43,57	43,57
L01XA02	2009304	01 CARBOPLATIN.	SOL.INF	450MG/45ML VI	N	BTX1VIALX45MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	HOSPIRA UK LIMITE	0,692	G	0,650	248,600	161,59	133,33
L01XA02	2200902	01 CARBOSIN	C/S.SOL.IN	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,692	G	0,217	175,438	38,07	38,07
L01XA02	2200904	01 CARBOSIN	C/S.SOL.IN	450MG/45ML VI/	N	BTx1 VIAL x45M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,692	G	0,650	173,769	112,95	112,95
L01XA02	2930201	01 G-CARBO	SOL.INF	150MG/15ML	N	BTx1 VIAL x15 Ν	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ..	0,692	G	0,217	200,783	43,57	43,57
L01XA02	2930202	01 G-CARBO	SOL.INF	450MG/45ML VI/	N	BTx1 VIALx45 Μ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ..	0,692	G	0,650	199,062	129,39	129,39
L01XA02	2077002	01 MEGAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENEPHARM AE	0,692	G	0,217	200,783	43,57	43,57
L01XA02	1947605	01 PARAPLATIN	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	BRISTOL-MYERS SC	0,692	G	0,217	250,968	54,46	44,51
L01XA02	2612901	01 CARBOPLATIN.	SOL.INF	150MG/15ML VI/	N	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	ALVIA A.E	0,692	G	0,217	200,783	43,57	43,57
L01XA02	2814501	01 CARBOPLAN	SOL.INF	50MG/5ML VIAL	(N)	BT x 1 VIAL x 5 Ν	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	VIANEX A.E.	0,692	G	0,072	201,667	14,52	14,52
L01XA02	2935201	4 CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1 ML		BTx150MG/15 Μ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMACE	0,692	G	0,216763006	190,992	41,40	41,40
L01XA02	2935201	7 CARBATACIN	C/S.SOL.IN	10MG/1 ML		BTx450MG/45 Μ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑ	AURORA PHARMACE	0,692	G	0,650289017	168,033	109,27	109,27

L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L01XD03	**METHYLAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**													
L01XD03	2537101	01 METVIX	CREAM	160MG/1G	Φ	TUBx2 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALDERMA ΕΛΛΑΣ .	1	G	2,000	139,475	278,95	278,95
L01XX	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα**													
L01XX G1	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για χρόνια μυελογενή λευχαιμία**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX05	**HYDROXYCARBAMIDE**													
L01XX05	2878001	04 HYDREASYN	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	2,8	G	17,857	2,151	38,41	38,41
L01XX05	2504301	02 HYDROXYURE/	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTx100(σε BLIS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GMBH, GER	2,8	G	17,857	2,278	40,67	39,66
L01XX G2	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Εστραμουστίνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX11	**ESTRAMUSTINE PHOSPHATE SODIUM**													
L01XX11	1631201	01 ESTRACYT	CAPS	140MG/CAP	Φ	BT x 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	6	TE	16,667	6,187	103,12	103,12
L01XX G3	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τρετινοΐνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L01XX14	**TRETINOIN**													
L01XX14	2314401	01 VESANOID	SOFT.CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS A.E	0,0779	G	12,845	16,092	206,70	206,70
L01XX G4	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ασπαραγινάση**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX02	**ASPARAGINASE**													
L01XX02	2263001	01 L-ASPARAGIN/	LY.PD.INJ	10.000U/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	14000	U	3,571	140,647	502,25	502,25
L01XX G5	**-Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Πεντοστατίνη**													
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L01XX08	**PENTOSTATIN**													
L01XX08	0824901	01 NIPENT	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HOSPIRA UK LIMITE	0,0005	G	20,231	36,854	745,60	745,60

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02 -ΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ														
L02A -Ορμόνες και συναφείς παράγοντες														
L02AB -Προγεσταγόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02AB01	**MEGESTROL ACETATE**													
L02AB01	1771703	01 MEGACE	TAB	160MG/TAB	Φ	BT x 30(σε bliste	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL-MYERS SC	0,16	G	30,000	0,619	18,56	18,56
L02AE -Ανάλογα της εκλυτικής ορμόνης των γοναδοτροφινών														
Εμφύτευμα														
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**													
L02AE01	1913904	01 SUPREFACT D	IMPLANT	6,3MG/PF.SYR	Φ	BT x 1 PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AI	0,0001	G	57,273	2,932	167,94	167,94
L02AE01	1913905	01 SUPREFACT D	IMPLANT	9.45MG/PF.SYR	Φ	BTx1PF.SYR	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AI	0,0001	G	85,909	3,023	259,68	259,68
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**													
L02AE02	2981002	01 PROSTAPLANT	IMPLANT	5MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1IMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	6E-05	G	90,000	2,579	232,08	232,08
L02AE02	2981001	01 PROSTAPLANT	IMPLANT	3,6MG/IMPLANT	Φ	BTx1BAGx(1IMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,0001	G	30,000	2,985	89,54	89,54
L02AE03	**GOSERELINE ACETATE**													
L02AE03	1962901	01 ZOLADEX	INJ.IMPL	3.6 MG/PF.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR. +!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,0001	G	27,907	3,491	97,42	84,62
L02AE03	1962902	01 ZOLADEX	INJ.IMPL	10,8MG/PF.SYR.	Φ	BTx1PF.SYR. +!	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,0001	G	83,721	3,238	271,05	253,86
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)														
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**													
L02AE02	1927602	01 DARONDA DEI	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1 AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0001	G	27,985	2,655	74,31	70,99
L02AE02	1927604	01 DARONDA DEF	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1 KIT	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0001	G	83,955	2,472	207,57	207,57
L02AE02	1997001	02 ELITYRAN	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIALήPF	Φ	BTx 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0001	G	27,985	2,944	82,40	70,99
L02AE02	1997002	03 ELITYRAN	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIALήF	Φ	BT x 1 PF.SYR +	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0001	G	83,955	2,625	220,36	212,97
L02AE02	2704401	01 LEUPROL	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0001	G	27,985	2,225	62,27	62,27
L02AE02	2704402	01 LEUPROL	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	KIT που περιέχει	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0001	G	83,955	2,548	213,89	212,97
L02AE04	**TRIPTORELINE**													
L02AE04	1960801	02 ARVEKAP	PS.INJ.SUS	3,75MG/VIAL	Φ	BTxVIAL+1AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,0001	G	27,985	3,598	100,68	70,99
L02AE04	1960803	02 ARVEKAP	PS.INJ.SUS	11,25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,0001	G	83,955	2,938	246,70	212,97

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02AE04	2524201	01 GONAPEPTYL	PD.S.IN.SR	3,75MG/PF	Φ	BTx1PFS+1PFS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0001	G	27,985	4,271	119,53	70,99
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**													
L02AE01	1913902	02 SUPREFACT	INJ.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 2 VIALS x 7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,0015	G	9,333	2,158	20,14	20,14
L02AE02	**LEUPRORELIN ACETATE**													
L02AE02	1927601	01 DARONDA	INJ.SOL	14MG/2,8ML VIA	Φ	BTx1 VIALx2,8 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,001	G	14,000	6,541	91,58	83,02
L02AE04	**TRIPTORELINE**													
L02AE04	1960802	01 ARVEKAP	LY.PD.INJ	0,1MG/VIAL	Φ	BT x 7 VIALS x 0	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	1	TE	7,000	4,686	32,80	32,80
L02AE04	2524202	01 GONAPEPTYL	INJ.SOL	0,1MG/1ML PF.S	Φ	BTx7 (PF.SYR. x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING ΕΛΛΑΣ Α.Ε	1	TE	7,000	6,203	43,42	41,51
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)														
L02AE01	**BUSERELIN ACETATE**													
L02AE01	1913901	01 SUPREFACT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	BT x 4 FL x100 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,0012	G	33,333	2,273	75,76	75,76
L02B -Ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες														
L02BA -Αντι-οιστρογόνα														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BA01	**TAMOXIFEN CITRATE**													
L02BA01	2412602	01 ADIFEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAMERC A.E.	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16
L02BA01	1918703	01 KESSAR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	15,000	0,263	3,95	3,95
L02BA01	1918704	01 KESSAR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16
L02BA01	1320503	01 NOLVADEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,02	G	15,000	0,329	4,94	2,58
L02BA01	1320504	01 NOLVADEX D	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,02	G	30,000	0,215	6,44	6,44
L02BA01	2203001	01 TAMOPLEX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,02	G	15,000	0,263	3,95	3,95
L02BA01	2203002	01 TAMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16
L02BA01	2346602	01 TAMOXIFEN/EE	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16
L02BA01	1904002	02 ZYMOPLEX	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	30,000	0,172	5,16	5,16
L02BA01	2346601	01 TAMOXIFEN/EE	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,02	G	15,000	0,263	3,95	3,95

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L02BA03	FULVESTRANT													
L02BA03	2647201	01 FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF	Φ	BTx1PF.SYR.X5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA U.K.	0,0083	G	30,120	12,701	382,54	297,70
L02BA03	2647201	02 FASLODEX	INJ.SOL	250MG/5ML PF	Φ	BTx2PF.SYR.x5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA U.K.	0,0083	G	60,241	9,884	595,41	595,41
L02BB	-Αντι-ανδρογόνα													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L02BB	CYPROTERONE ACETATE													
L02BB C	1757502	02 ANDROCUR	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,25	G	10,000	2,659	26,59	14,97
L02BB01	FLUTAMIDE													
L02BB01	2521101	01 ANTIPROS	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAMERC A.E.	0,75	G	10,000	0,615	6,15	6,15
L02BB02	NILUTAMIDE													
L02BB02	2246902	01 ANANDRON	TAB	150MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS AE	0,3	G	15,000	7,579	113,69	22,45
L02BB03	BICALUTAMIDE													
L02BB03	2748001	01 APEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2747901	01 BICADEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2736101	01 BILUMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2616801	01 BICALUT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2616802	01 BICALUT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS A	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2722001	01 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2821501	06 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2821502	06 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCH	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2761701	01 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2761702	01 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2645701	01 BICAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2645702	01 BICAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2775201	01 BICAPROL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2695101	02 BICATIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 28(BLIST 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2756101	06 BIKALEN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2756102	06 BIKALEN	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2251301	01 CASODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,05	G	28,000	1,941	54,36	41,91
L02BB03	2251302	02 CASODEX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT X28(BLIST 2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,05	G	84,000	1,633	137,17	125,74
L02BB03	2762001	02 ENCALOR	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,91

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BB03	2736201	03 PROCURE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,91
L02BB03	2616701	01 VERODEX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2699801	01 ZARMOL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2699802	02 ZARMOL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2738601	02 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,05	G	28,000	1,553	43,47	41,91
L02BB03	2738602	02 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2762002	02 ENCALOR	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,05	G	90,000	1,306	117,58	117,58
L02BB03	2850801	02 ORMANDYL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE FAR	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,91
L02BB03	2775202	01 BICAPROL	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΒΙΟ	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2695102	01 BICATIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx 28(BLIST 2 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2695102	02 BICATIN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx 28(BLIST 2 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2756001	04 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	14,000	1,739	24,35	20,96
L02BB03	2756001	06 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	28,000	1,553	43,49	41,91
L02BB03	2756001	07 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	30,000	1,507	45,22	44,91
L02BB03	2756002	04 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	42,000	1,463	61,45	61,45
L02BB03	2756002	06 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	84,000	1,306	109,73	109,73
L02BB03	2756002	07 BICALUTAMIDE	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,05	G	90,000	2,305	207,41	134,72
L02BB03	2712402	7 OMIDEX	F.C.TAB	150MG/TAB		BT x 30 BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,05	G	90,000	1,265	113,83	113,83
L02BB03	2847202	1 PROCADEX	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA AN	0,05	G	90,000	1,265	113,83	113,83
L02BB03	2712401	3 OMIDEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,91
L02BB03	2887401	1 BILUDEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜ	0,05	G	28,000	1,553	43,49	41,91
L02BB03	2891201	1 PROBICON VIC	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,05	G	28,000	1,553	43,49	41,91
L02BB03	2959701	1 LUTRAK	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,05	G	28,000	1,475	41,31	41,31
L02BB03	2847201	1 PROCADEX	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PROTON PHARMA AN	0,05	G	30,000	1,504	45,11	44,91

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

L02BB CYPROTERONE ACETATE

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BB C	1757503	01 ANDROCUR	OILY.INJ	300MG/3ML AMF	Φ	BTx3 AMPSx3 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ	0,0214	G	42,000	0,662	27,81	27,81

L02BG - Αναστολείς ενζύμων στεροειδείς και μη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L02BG03 ANASTROZOLE

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BG03	2823201	01 ANASTROGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2726901	04 ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BG03	2783001	02 ANASTROZOLE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2268001	01 ARIMIDEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,001	G	28,000	2,063	57,76	56,10
L02BG03	2771001	01 ASTRAZOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2771201	01 ENASTROS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMAC	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2840201	04 LONDER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2783201	02 OXEDA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HELLAS	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2852501	03 VIASTROL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2782601	02 ZOLITRAT	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2727001	04 ANSYN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG03	2803301	1 AVOMIN	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx2 BL x14 TAE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENEPHARM AE	0,001	G	28,000	1,568	43,90	43,90
L02BG03	2803401	1 XTROZOL	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx2 BL x14 TAE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΛΑΜΔΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	0,001	G	28,000	1,568	43,90	43,90
L02BG03	2791801	1 XTRODEX	F.C.TAB	1MG/TAB	(Γενόσημ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	BIOPLUS O.E	0,001	G	28,000	1,650	46,21	46,21
L02BG04	**LETROZOLE**													
L02BG04	2331701	01 FEMARA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,0025	G	30,000	2,614	78,43	60,11
L02BG04	2878101	01 LEONCON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2787401	03 LETROPEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2787301	03 LETROZIN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2804001	01 LEVINOX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A.E	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2812201	01 LINOL	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2879501	01 MIMOR	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2857501	02 STEFAPLEX	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OPUS MATERIA ΕΠΕ	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2949201	04 AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA /	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2949201	01 AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx10 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA /	0,0025	G	10,000	2,091	20,91	20,04
L02BG04	2949201	02 AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx14 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA /	0,0025	G	14,000	2,091	29,27	28,05
L02BG04	2949201	03 AROMED	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARMA /	0,0025	G	28,000	2,091	58,56	56,10
L02BG04	2826501	01 LETRAFEM	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2854101	01 LETROZOLE/SI	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2936101	03 VIOBREST	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΤΖΕΝ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2847101	02 RELIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30(BLIST 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NEXUS MEDICALS /	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2822201	03 LETROZOL/AC	F.C.TAB	2.5MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2835501	7 LETROZOLE/TI	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.V., I	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2848601	1 LETROZOLE/TI	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx10 (ALU +PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TECNIMEDE-SOCIED/	0,0025	G	10,000	2,342	23,42	20,04
L02BG04	2848601	2 LETROZOLE/TI	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (ALU +PV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TECNIMEDE-SOCIED/	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2913601	1 FEMAZAC	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 (σε blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11
L02BG04	2881301	4 LOTESTROL	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANOFI-AVENTIS AEI	0,0025	G	30,000	2,092	62,75	60,11

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BG04	2861501	6 LETROZOLE/GI	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx30 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARMA I	0,0025	G	30,000	1,987	59,62	59,62
L02BG06	**EXEMESTANE**													
L02BG06	2462201	03 AROMASIN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.E.	0,025	G	30,000	2,503	75,09	60,11
L02BG06	3013301	04 AROMESTAN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,025	G	30,000	2,002	60,07	60,07
L02BG06	2923301	03 EXEMESIN	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,025	G	30,000	2,002	60,07	60,07
L02BG06	2866901	04 EXEMESTAN/S	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUI	0,025	G	30,000	2,002	60,07	60,07
L02BG06	2923801	02 EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,025	G	30,000	2,002	60,07	60,07
L02BG06	2889701	04 EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,025	G	30,000	2,002	60,07	60,07
	2870201	04 EXEMESTANE/	F.C.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	0,025	G	30,000	2,002	60,07	60,07

L02BX -Άλλοι ανταγωνιστές ορμονών και συναφείς παράγοντες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L02BX02	**DEGARELIX**													
L02BX02	2882401	01 FIRMAGON	PS.INJ.SOL	80MG/VIAL	Φ	BTx 1VIAL+1VIA	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING PHARMAC	0,0027	G	29,630	5,814	172,28	159,36
L02BX02	2882402	01 FIRMAGON	PS.INJ.SOL	120MG/VIAL	Φ	BTx2VIALS+2VI/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERRING PHARMAC	0,0027	G	88,889	3,068	272,70	272,70

L03 -ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

L03A -Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες

L03AB -Ιντερφερόνες

L03AB G1 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη γάμμα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L03AB03	**INTERFERON GAMMA-1B, RECOMBINANT**													
L03AB03	2039401	01 IMUKIN	INJ.SOL	0,1MG/VIAL	Φ	BTx1VIALx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BOEHRINGER INGE	4E-05	G	2,500	45,984	114,96	114,96

L03AB G2 -Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη άλφα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L03AB04	**INTERFERON ALFA 2A, RECOMBINANT**													
L03AB04	1934212	01 ROFERON-A	INJ.SOL	3MIU/0,5ML PF.S	N	BTx1PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	1,500	12,727	19,09	19,09
L03AB04	1934213	01 ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx1PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	2,250	12,729	28,64	28,64
L03AB04	1934213	03 ROFERON-A	INJ.SOL	4,5MIU/0,5ML PF	Φ	BTx6PF.SYR.x0,	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ROCHE HELLAS A.E	2	MU	13,500	12,729	171,84	171,84
L03AB05	**INTERFERON ALFA-2B**													

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L03AB05	2456107	01 INTRONA	INJ.SOL	10MIU/1ML VIAL	Φ	BTX1VIALX1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DO	2	MU	5,000	14,626	73,13	66,27
L03AB05	2456108	01 INTRONA	INJ.SOL	18MIU/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DO	2	MU	9,000	12,860	115,74	115,74
L03AB05	2456109	01 INTRONA	INJ.SOL	25MIU/2.5ML VIA	Φ	BTX1VIALX2,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MERCK SHARP&DO	2	MU	12,500	13,208	165,10	165,10
L03AC -Ιντερλευκίνες														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)														
L03AC01 ALDESLEUKIN														
L03AC01	2044002	01 PROLEUKIN	PD.I.S.INF	18 x10 6 IU/1ML(N		BT x 1 VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELLAS	0,0002	G	5,500	31,496	173,23	173,23
L03AX -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες														
Ενδοκυστική έγχυση														
L03AX03 BACILLUS CALMETTE GUERIN (STRAIN RIVM)														
L03AX03	2533101	01 BCG-MEDAC	P.S.INTVES	2x10^8-3x10^9 C	N	BTx1VIAL+1σάκ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	MEDAC GESELLSCH	0,1429	TE	7,000	13,469	94,28	78,37
L03AX03 BACILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG, STRAIN TICE)														
L03AX03	2052101	04 ONCOTICE	LP.INVES.L	12,5±3,0MG/ VIA	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	N.V. ORGANON HOL	0,1429	TE	7,000	11,107	77,75	77,75
L04 -ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ														
L04A -Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
L04AA -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες														
L04AA G1 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεφλουνομίδη														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AA13 LEFLUNOMIDE														
L04AA13	2476901	03 ARAVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0,02	G	15,000	2,343	35,15	17,84
L04AA13	2476902	03 ARAVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	FLX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0,02	G	30,000	1,277	38,31	35,68
L04AA13	2476903	01 ARAVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX3(BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	AVENTIS PHARMA D	0,02	G	15,000	1,016	15,24	15,24
L04AA13	2961701	01 LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCH	0,02	G	15,000	1,875	28,12	17,84
L04AA13	2961702	02 LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx1 HDPE BOT	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDAC GESELLSCH	0,02	G	30,000	1,022	30,65	30,65
L04AA13	2915101	3 LEFLUONIA	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,02	G	15,000	1,781	26,71	17,84
L04AA13	2916801	1 LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MYLAN S.A.S., SAINT	0,02	G	15,000	1,781	26,71	17,84
L04AA13	2953401	1 LEFID	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02	G	15,000	1,781	26,71	17,84
L04AA13	2994901	04 LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V., U	0,02	G	15,000	1,875	28,12	17,84
L04AA13	2995001	04 REPSO	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V., U	0,02	G	15,000	1,875	28,12	17,84

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L04AA13	2915102	3 LEFLUONIA	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ ΑΣ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,02 G	30,000	0,971	29,12	29,12
L04AA13	2916802	1 LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	MYLAN S.A.S., SAINT	0,02 G	30,000	0,971	29,12	29,12
L04AA13	2953402	1 LEFID	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,02 G	30,000	0,971	29,12	29,12
L04AA13	2994902	04 LEFLUNOMIDE	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V., L	0,02 G	30,000	1,022	30,65	30,65
L04AA13	2995002	04 REPSO	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚ	TEVA PHARMA B.V., L	0,02 G	30,000	1,022	30,65	30,65

L04AA G2 -Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αντιθυμοκυτταρικός ορός

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L04AA04 HUMAN ANTI-THYMOCYTE RABBIT IMMUNOGLOBULIN

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L04AA04	2074701	01 THYMOGLOBU	PD.C.SO.IN	25MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι.	GENZYME EUROPE	0,1 G	0,250	724,360	181,09	181,09

L04AD -Αναστολείς της καλσινευρίνης

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

L04AD01 CICLOSPORIN

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L04AD01	2749301	04 IMUNOFAR	SOFT.CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,25 G	5,000	5,386	26,93	23,68
L04AD01	2749302	04 IMUNOFAR	SOFT.CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,25 G	10,000	4,609	46,09	46,09
L04AD01	2749303	04 IMUNOFAR	SOFT.CAPS	100 MG/CAP	Φ	BT x 50 (BLIST 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARMA	0,25 G	20,000	4,718	94,36	94,36
L04AD01	2230101	01 SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	25 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25 G	5,000	6,732	33,66	23,68
L04AD01	2230102	01 SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25 G	10,000	5,762	57,62	47,36
L04AD01	2230103	01 SANDIMMUN N	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x50(BLIST 5 :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25 G	20,000	5,898	117,95	94,72
L04AD01	2934403	4 SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 50 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,25 G	20,000	4,718	94,36	94,36
L04AD01	2934403	5 SPORILEN	SOFT.CAPS	100MG/CAP		BT x 60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,25 G	24,000	4,443	106,63	106,63
L04AD01	2934401	4 SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 50 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,25 G	5,000	5,386	26,93	23,68
L04AD01	2934401	5 SPORILEN	SOFT.CAPS	25MG/CAP		BT x 60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,25 G	6,000	5,072	30,43	28,42
L04AD01	2934402	4 SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 50 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,25 G	10,000	4,609	46,09	46,09
L04AD01	2934402	5 SPORILEN	SOFT.CAPS	50MG/CAP		BT x 60 (BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ Α	0,25 G	12,000	4,341	52,09	52,09

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

L04AD01 CICLOSPORIN

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L04AD01	2230104	02 SANDIMMUN N	ORAL.SOL	500MG/5ML	Φ	FLX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25 G	20,000	6,312	126,24	126,24

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
L04AD01	**CICLOSPORIN**													
L04AD01	1900301	01 SANDIMMUN	C/S.SOL.IN	250MG/5ML AMI	Φ	BTX10AMPS X5I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,25	G	10,000	8,458	84,58	84,58
L04AX	**-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες**													
L04AX	**G1 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αζαθειοπρίνη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AX01	**AZATHIOPRINE**													
L04AX01	1979901	01 AZATHIOPRINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx100(πλαστ.φ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,15	G	33,333	0,569	18,98	18,98
L04AX	**G2 -Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μεθοτρεξάτη**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
L04AX03	**METHOTREXATE SODIUM**													
L04AX03	0302404	01 METHOTREXA	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0025	G	100,000	0,058	5,78	5,78
L04AX03	1760709	01 EMTHEXATE	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMIPHARM Σ.Γ. Ν	0,0025	G	100,000	0,046	4,62	4,62

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M	**-ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ**														
M01	-ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΡΕΥΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ														
M01A	-Μη Στεροειδή Αντιφλεγμονώδη και Αντιρευματικά														
M01AB	**-Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις**														
M01AB G1	**-Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, αμιγείς**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
M01AB01	**INDOMETACIN**														
M01AB01	**IN**	0789402	01 FORTATHRIN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTX20 (2BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	15,000	0,628	9,42	4,72
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**														
M01AB05	**D**	2235501	01 FENOCLOF	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,1	G	22,500	0,224	5,05	5,05
M01AB05	**D**	1228801	01 VOLTAREN	E.F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST.3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	7,500	0,372	2,79	2,36
M01AB05	**D**	1228802	01 VOLTAREN	GR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	10,000	0,264	2,64	2,64
M01AB05	**D**	1228803	01 VOLTAREN	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10 (BLIST.1X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	10,000	0,259	2,59	2,59
M01AB05	**D**	1228808	01 VOLTAREN	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	15,000	0,318	4,77	4,72
M01AB05	**D**	1628201	01 VURDON	GR.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	7,500	0,209	1,57	1,57
M01AB05	**D**	1628202	01 VURDON	S.R.F.C.TA	100MG/TAB	Φ	BTX10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	10,000	0,207	2,07	2,07
M01AB05	**D**	2759001	01 DICLO DUO	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 CAPS σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS H	0,1	G	15,000	0,268	4,02	4,02
M01AB05	**D**	1601602	01 FLEFARMIN	GR.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,1	G	10,000	0,212	2,12	2,12
M01AB11	**ACEMETACIN**														
M01AB11	**A**	1838703	02 RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	0,12	G	10,500	0,597	6,27	3,31
M01AB11	**A**	1838703	01 RANTUDAL RETARD	MOD.R.CA.H	90MG/CAP	Φ	BT x 20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	0,12	G	15,000	0,366	5,49	4,72
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AB01	**INDOMETACIN**														
M01AB01	**IN**	0637701	01 REUMACID	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1	G	7,500	0,183	1,37	1,37
M01AB05	**DICLOFENAC POTASSIUM**														
M01AB05	**D**	2512502	01 VOLTAREN ACTI-GO	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	10,000	0,375	3,75	2,67
M01AB11	**ACEMETACIN**														
M01AB11	**A**	1838702	02 RANTUDAL	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	0,12	G	7,000	0,556	3,89	1,87
M01AB16	**ACECLOFENAC**														
M01AB16	**A**	2511401	02 ACECLONAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) I	0,2	G	20,000	0,267	5,34	5,34
M01AB16	**A**	2246601	02 BIOFENAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,2	G	20,000	0,334	6,68	5,33

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AB16	A	2658801	02	FRACTOPON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (BLIST 4x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,2	G	20,000	0,267	5,34	5,34
M01AB16	A	2658701	02	IASAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40(BLIST 4x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,2	G	20,000	0,267	5,34	5,34
M01AB16	A	2247101	02	SOVIPAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx40 (FOIL 4x1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMACI	0,2	G	20,000	0,267	5,34	5,34
M01AB16	A	2520401	02	ARLINA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX40(BLIST4X1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	20,000	0,267	5,34	5,34
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																	
M01AB05	**DICLOFENAC**																
M01AB05	D	1228809	01	VOLTAREN	DISP.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	10,000	0,216	2,16	2,16
M01AB05	**DICLOFENAC POTASSIUM**																
M01AB05	D	2512504	02	VOLTAREN FAST	PD.ORA.SOL	50MG/SACHET	Φ	SACHET 7x3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	10,500	0,670	7,04	6,23
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																	
M01AB01	**INDOMETACIN**																
M01AB01	IN	0637702	01	REUMACID	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTx6	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1	G	6,000	0,118	0,71	0,71
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**																
M01AB05	D	1228805	01	VOLTAREN	SUPP	50MG/SUP	Φ	BTX10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	5,000	0,418	2,09	0,59
M01AB05	D	1628204	01	VURDON	SUPP	50MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	5,000	0,332	1,66	0,59
M01AB05	D	1628205	01	VURDON	SUPP	100MG/SUP	Φ	FOIST 2x5	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	10,000	0,293	2,93	2,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																	
M01AB05	**DICLOFENAC SODIUM**																
M01AB05	D	1640102	01	EVINOPON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,1	G	3,750	0,440	1,65	1,65
M01AB05	D	1932803	01	RHEUMAVEK	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,1	G	3,750	0,440	1,65	1,65
M01AB05	D	1722506	01	URIGON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTx5 AMPSx3 MI	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1	G	3,750	0,440	1,65	1,65
M01AB05	D	1228804	01	VOLTAREN	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	0,1	G	3,750	0,549	2,06	1,65
M01AB05	D	1628203	01	VURDON	INJ.SOL	75MG/3ML AMP	Φ	BTX5AMPSX3ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	3,750	0,440	1,65	1,65
M01AB	**G2**	**-Παράγωγα οξεικού οξέος και συγγενείς ενώσεις, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																	
M01AB55	**DICLOFENAC SODIUM,MISOPROSTOL**																
M01AB55	D	2200301	01	ARTHROTEC	CON.R.TAB	(50MG+200MCG	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,1	G	15,000	0,595	8,93	8,93

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC	**-Οξικάμες**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**															
M01AC01	**P**	2054202	01	BREXIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AI	0,02	G	20,000	0,307	6,13	4,48
M01AC01	**PIROXICAM BETADEX**															
M01AC01	**P**	2054203	02	BREXIN DREF	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX20(FOIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AI	0,02	G	20,000	0,389	7,77	4,48
M01AC01	**PIROXICAM CINNAMATE**															
M01AC01	**P**	2217305	02	SINARTROL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,02	G	30,000	0,215	6,44	6,44
M01AC02	**TENOXICAM**															
M01AC02	**T**	0904301	02	ADMIRAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	1885601	01	ALGIN-VEK	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLISTER3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	2037801	02	ARTROXICAM-MEDICH	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	2092701	01	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	10,000	0,274	2,74	2,74
M01AC02	**T**	2092701	02	HOBATICAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	2029101	01	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	10,000	0,274	2,74	2,74
M01AC02	**T**	1826101	04	ISTOTOSAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	2018701	01	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	10,000	0,274	2,74	2,74
M01AC02	**T**	2018701	03	NEO-ENDUSIX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	1977901	01	OCTIVERAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,02	G	10,000	0,274	2,74	2,74
M01AC02	**T**	2085002	03	OXYTEL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	1977701	01	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX10(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	10,000	0,274	2,74	2,74
M01AC02	**T**	1977701	02	SORAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	1933001	01	TILCITIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	0,02	G	10,000	0,341	3,41	2,24
M01AC02	**T**	2057601	02	TOSCACALM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	2355801	02	VOIR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΓΡΑΜΜΕΝΙΔΗΣ ΑΕ	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC02	**T**	2029101	02	INDO-BROS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	30,000	0,228	6,84	6,84
M01AC05	**LORNOXICAM**															
M01AC05	**L**	2352701	02	XEFO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	0,012	G	6,667	0,346	2,31	1,49
M01AC05	**L**	2352702	02	XEFO	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	0,012	G	13,333	0,313	4,17	2,99
M01AC05	**L**	2352704	03	XEFO (RAPID)	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER 3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	0,012	G	20,000	0,456	9,11	4,48
M01AC06	**MELOXICAM**															
M01AC06	**M**	2552301	02	ARSITEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC06	M	2644802	02	AUROXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2540101	02	BROSIRAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS E.Π.E.	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2569001	02	EXAMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2529402	02	FARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2606701	02	IAMAXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IAMATICA MON. E	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2548301	02	IATEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2566501	02	ICONAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2310801	03	LOXITAN	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	10,000	0,489	4,89	2,24
M01AC06	M	2310802	04	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	30,000	0,282	8,45	8,45
M01AC06	M	2310802	03	LOXITAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	20,000	0,318	6,36	4,48
M01AC06	M	2553402	02	MEDOXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2553401	01	MEDOXICAM	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,015	G	10,000	0,392	3,92	2,24
M01AC06	M	2654601	02	MELICE	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAB.NEWMED ΦΑ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2662202	02	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2662202	01	MELOCALM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,015	G	20,000	0,255	5,09	5,09
M01AC06	M	2716301	02	MELOCK	TAB	15 MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2523301	03	MELOCOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2624801	02	MELODIM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΓ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2704501	03	MELOREM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2630001	02	MELOTEC-THERAPY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BL.3 x 10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERICS	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2543201	02	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2647701	05	MELOXICAM/GENERIC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTX20 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,015	G	10,000	0,392	3,92	2,24
M01AC06	M	2647702	07	MELOXICAM/GENERIC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2597002	03	MELOXICAM/SM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST.3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2636901	01	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,015	G	20,000	0,255	5,09	5,09
M01AC06	M	2636901	02	MELOXIL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2540701	02	MEOMEL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2281301	03	MOVATEC	TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,015	G	10,000	0,489	4,89	2,24
M01AC06	M	2281302	38	MOVATEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,015	G	30,000	0,282	8,45	8,45
M01AC06	M	2527402	02	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2686501	02	PAROGAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜΑ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2540001	02	PARTIAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2634501	02	REUMOTEC	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (3BLIST.x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2551302	02	REUMOTHERM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMANIC CHEMI	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC06	M	2557801	02	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2589302	02	STARMELOX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2526601	02	SUPERCAD	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2646701	02	TROPOFIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2602801	02	ZAMETRIXAL	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2582001	02	ZERELIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM.	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2579002	02	ARTHROX	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2658601	01	MELOX-RALDEX	TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RALDEX ENTERPI	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2658501	01	MELUS-MEDICHROM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2549301	03	PHILIPON-S	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2549201	03	VEXICAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARMEDICA A.E.	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2543201	01	MELOTOP	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,015	G	20,000	0,255	5,09	5,09
M01AC06	M	2557801	01	SANIFLAM	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX20(2BLISTX1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,015	G	20,000	0,255	5,09	5,09
M01AC06	M	2594202	02	MELOXICAM/ALVIA	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX30(3 BLIST X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALVIA A.E	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2528201	02	MOXALID	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,015	G	30,000	0,225	6,75	6,75
M01AC06	M	2925601	01	MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (I	0,015	G	15,000	0,344	5,16	3,36
M01AC06	M	2925601	02	MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (I	0,015	G	15,000	0,344	5,16	3,36
M01AC06	M	2925602	01	MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (I	0,015	G	30,000	0,224	6,71	6,71
M01AC06	M	2925602	02	MELOXICAM/MEDICAL	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx1 BOTTLE x3	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPEX PHARMA (I	0,015	G	30,000	0,224	6,71	6,71
M01AC06	M	2527401	04	MOVAXIN	TAB	7.5MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,015	G	5,000	0,438	2,19	1,12
M01AC06	M	2527402	04	MOVAXIN	TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx10 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,015	G	10,000	0,285	2,85	2,85

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC01	**PIROXICAM**															
M01AC01	P	1587202	01	FELDENE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX10(1BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,02	G	10,000	0,234	2,34	2,34
M01AC01	P	1587203	01	FELDENE	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(2 BLISTEI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,02	G	10,000	0,337	3,37	2,96
M01AC01	**PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN**															
M01AC01	P	2054201	01	BREXIN	GR.OR.SD	20MG/SACHET	Φ	BTX20SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AI	0,02	G	20,000	0,321	6,42	5,91

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC01	**PIROXICAM**															
M01AC01	P	1587208	02	FELDENE	INJ.SOL	20MG/1ML AMP	Φ	BTX5AMPSX1ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,02	G	5,000	0,336	1,68	1,68
M01AC02	**TENOXICAM**															

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AC02	**T**	2018702	01	NEO-ENDUSIX	LY.PD.INJ	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	1,000	1,340	1,34	0,76
M01AC05	**LORNOXICAM**															
M01AC05	**L**	2352703	01	XEFO	PS.INJ.SOL	4MG/1ML(8MG/V	Φ	BTx 1 VIAL (8 R)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NYCOMED HELLA	0,008	G	1,000	3,070	3,07	0,76
M01AC06	**MELOXICAM**															
M01AC06	**M**	2540102	01	BROSIRAL	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTX5AMPS X1,5I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,015	G	5,000	0,758	3,79	3,79
M01AC06	**M**	2310805	03	LOXITAN	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	5,000	0,948	4,74	3,79
M01AC06	**M**	2281307	04	MOVATEC	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	Φ	BTx5AMPSx1,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,015	G	5,000	0,948	4,74	3,79
M01AC06	**M**	2622301	01	FLUMIDON	INJ.SOL	15MG/1,5ML	Φ	BTx5AMP	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,015	G	5,000	0,674	3,37	3,37
M01AC06	**M**	2579001	01	ARTHROX	INJ.SOL	15MG/1.5ML AM	(Φ)	BTx 5 AMPS x 1,5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,015	G	5,000	0,758	3,79	3,79
M01AC06	**M**	2644801	01	AUROXICAM	INJ.SOL	15MG/1,5ML	(Φ)	BTx5AMPx1,5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,015	G	5,000	0,758	3,79	3,79
M01AC06	**M**	2528202	01	MOXALID	INJ.SOL	15MG/1,5ML AM	(Φ)	BTX5AMPSX1,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,015	G	5,000	0,674	3,37	3,37

M01AE -Παράγωγα προπιονικού οξέος

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AE02	**NAPROXEN**															
M01AE02	**N**	1193506	01	NAPROSYN	GR.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	14,000	0,278	3,89	3,89
M01AE02	**N**	1193507	01	NAPROSYN	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	28,000	0,254	7,12	7,12
M01AE03	**KETOPROFEN**															
M01AE03	**K**	2236801	02	FARBOVIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,15	G	40,000	0,166	6,63	6,63
M01AE03	**K**	2022302	01	ORUVAIL	MOD.R.CA.H	200MG/CAP	Φ	BTx14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,15	G	18,667	0,247	4,62	4,62

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AE01	**IBUPROFEN**															
M01AE01	**IE**	2076710	02	ALGOFREN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	1,2	G	6,667	0,729	4,86	2,66
M01AE01	**IE**	2076711	02	ALGOFREN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	1,2	G	10,000	0,195	1,95	1,95
M01AE01	**IE**	0149103	01	BRUFEN	C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST3X8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	1,2	G	8,000	0,859	6,87	3,19
M01AE01	**IE**	0149101	01	BRUFEN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX24(BLIST 3X8	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORAT	1,2	G	12,000	0,229	2,75	2,75
M01AE01		2076702	1	ALGOFREN	EFF.GRAN	400MG/SACHET		BTX20 SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	1,2	G	6,666667	1,005	6,70	2,66
M01AE01		2076703	2	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET		BTX10SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	1,2	G	5,000	0,888	4,44	2,00
M01AE01		2076703	1	ALGOFREN	EFF.GRAN	600MG/SACHET		BTX20SACHETS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	1,2	G	10,000	0,888	8,88	3,99
M01AE01		2810601	5	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx 24	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	1,2	G	4,000	0,608	2,43	1,60
M01AE01		2810602	5	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx 24	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	1,2	G	8,000	0,688	5,50	3,19
M01AE01		2810603	5	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx 24	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	1,2	G	12,000	0,183	2,20	2,20
M01AE01		2810604	3	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx 12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	1,2	G	8,000	0,205	1,64	1,64

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AE01		2810604	1	IBUPROFEN/ACTAVIS	F.C.TAB	800MG/TAB		BTx 6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	1,2	G	4,000	0,205	0,82	0,82
M01AE02	**NAPROXEN**															
M01AE02	**N**	1193503	02	NAPROSYN	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	15,000	0,281	4,22	4,22
M01AE02	**N**	1193504	02	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	30,000	0,234	7,02	7,02
M01AE02	**N**	1193504	01	NAPROSYN	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	20,000	0,209	4,17	4,17
M01AE02	**NAPROXEN SODIUM**															
M01AE02	**N**	2271001	01	ANAPROX	C.TAB	550MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	20,000	0,241	4,82	4,82
M01AE02	**N**	2551201	01	MOMENDOL	F.C.TAB	220MG/TAB	Φ	BTx12 (BLIST1x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,5	G	4,800	0,185	0,89	0,89
M01AE12	**OXAPROZIN**															
M01AE12	**O**	2001401	02	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,9	G	40,000	0,323	12,93	12,93
M01AE12	**O**	2001401	01	DURAPROX	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,9	G	20,000	0,362	7,23	7,23
M01AE12	**O**	2552001	02	NISAID	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM/	0,9	G	40,000	0,323	12,93	12,93
M01AE14	**DEXIBUPROFEN**															
M01AE14	**D**	2489303	03	SERACTIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,8	G	15,000	0,413	6,19	5,99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M01AE01	**IBUPROFEN**															
M01AE01	**IE**	2076706	01	ALGOFREN	SYR	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML + Δοσ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	1,2	G	2,500	1,980	4,95	4,86
M01AE01	**IE**	2075004	06	NUROFEN FOR CHILD	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx150 ML+δοσιμ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΡΕΚΙΤ ΜΠΕΝΚΙΖΕΙ	1,2	G	2,500	0,976	2,44	2,44
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AE01	**IBUPROFEN**															
M01AE01	**IE**	2076707	01	ALGOFREN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BT X12(STRIP 2>	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	1,2	G	5,000	0,496	2,48	1,80
M01AE02	**NAPROXEN**															
M01AE02	**N**	1193501	01	NAPROSYN	SUPP	250MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	3,000	0,503	1,51	1,08
M01AE02	**N**	1193502	01	NAPROSYN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,5	G	6,000	0,343	2,06	2,06
M01AE03	**KETOPROFEN**															
M01AE03	**K**	1806102	01	DRASTIREL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,15	G	8,000	0,520	4,16	2,88
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AE03	**KETOPROFEN**															

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AE03	K	2236802	01	FARBOVIL	INJ.SOL	100MG/2ML AMF	Φ	BTx5(AMPS x2MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,15	G	3,333	0,642	2,14	2,14
M01AE17	DEXKETOPROFEN TROMETAMOL															
M01AE17	D	2377503	02	NOSATEL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.	0,075	G	4,000	1,993	7,97	2,57
M01AE17	D	2376303	02	VIAXAL	IN.SO.CR	50MG/2ML AMP	Φ	BTx6 AMPSx2 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS M	0,075	G	4,000	1,993	7,97	2,57

M01AG -Φαιναμάτες

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AG02	TOLFENAMIC ACID															
M01AG02	T	1937403	01	CLOTAM	S.R.F.C.TA	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HE	0,3	G	30,000	0,295	8,86	8,86

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AG01	MEFENAMIC ACID															
M01AG01	M	2057101	03	ACINIC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XPΩ	1	G	15,000	0,188	2,82	2,82
M01AG01	M	0382601	02	PONSTAN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx15 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	1	G	7,500	0,284	2,13	2,13
M01AG01	M	1129801	02	AIDOL	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTX24(BLIST 2X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	1	G	12,000	0,167	2,00	2,00
M01AG01	M	2271601	01	VIDAN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx15(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	7,500	0,189	1,42	1,42
M01AG01	M	2271601	02	VIDAN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx24(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	12,000	0,167	2,00	2,00
M01AG02	TOLFENAMIC ACID															
M01AG02	T	1937402	01	CLOTAM	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HE	0,3	G	20,000	0,198	3,96	3,96
M01AG02	T	1930602	01	GANTIL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST3X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	20,000	0,159	3,17	3,17
M01AG02	T	2783101	01	MIGEA	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,3	G	6,667	1,131	7,54	1,06

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AG01	MEFENAMIC ACID															
M01AG01	M	0382602	01	PONSTAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	Φ	FLx125 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	1	G	1,250	1,352	1,69	1,69
M01AG01	M	1129802	01	AIDOL	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ)	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	1	G	1,250	0,904	1,13	1,13
M01AG01	M	2271602	01	VIDAN	ORAL.SUSP	50MG/5ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx12	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	G	1,250	0,904	1,13	1,13
M01AG02	TOLFENAMIC ACID															
M01AG02	T	1930603	01	GANTIL	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLX125ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,3	G	0,833	4,202	3,50	1,13

Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AG01	**MEFENAMIC ACID**															
M01AG01	**M**	0382603	01	PONSTAN	SUPP	500MG/SUP	Φ	BTx8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	1,5	G	2,667	0,476	1,27	1,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AG	**ETOFENAMATE**															
M01AG	**ETC**	1521704	02	ROIPLON	OILY.INJ	1G/2ML AMP	Φ	BT x 3 AMPSx 2 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA MANUFACT	1	G	3,000	1,180	3,54	3,54
M01AH	**-Κοξίμπες**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M01AH01	**CELECOXIB**															
M01AH01	**C**	2475201	02	ACLAREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,2	G	10,000	0,735	7,35	7,35
M01AH01	**C**	2475101	02	CELEBREX	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx20(BLIST2x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,2	G	10,000	0,735	7,35	7,35
M01AH01	**C**	2475102	01	CELEBREX	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,2	G	10,000	0,694	6,94	6,94
M01AH01	**C**	2475202	01	ACLAREX	CAPS	200MG/CAP	(Φ)	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ A.I	0,2	G	10,000	0,694	6,94	6,94
M01AH01		2967501	3	CELECOXIB/TEVA	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,2	G	10,000	0,550	5,50	5,50
M01AH01		2967501	12	CELECOXIB/TEVA	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,2	G	10,000	0,550	5,50	5,50
M01AH01		2967502	2	CELECOXIB/TEVA	CAPS	200MG/CAP		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,2	G	10,000	0,513	5,13	5,13
M01AH01		2967502	11	CELECOXIB/TEVA	CAPS	200MG/CAP		BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.\	0,2	G	10,000	0,513	5,13	5,13
M01AH05	**ETORICOXIB**															
M01AH05	**E**	2563401	05	ARCOXIA	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	0,847	11,86	11,86
M01AH05	**E**	2563402	05	ARCOXIA	F.C.TAB	90MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	0,918	12,85	12,29
M01AH05	**E**	2563403	05	ARCOXIA	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	1,012	14,17	12,29
M01AH05	**E**	2563404	01	ARCOXIA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28 (blist 4x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	0,675	18,89	18,89
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M01AH04	**PARECOXIB**															
M01AH04	**P**	2509804	01	DYNASTAT	PS.INJ.SOL	40MG/VIAL	Φ	1VIALX40MG+1A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN(	0,04	G	1,000	8,140	8,14	8,14

M01AX -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά

M01AX G1 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Κυκλοοξυγονάσης (COX)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AX01	**NABUMETONE**															
M01AX01	**N**	2357101	01	NABUTON-MEDICHRO	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENTE	1	G	10,000	0,372	3,72	2,42
M01AX01	**N**	2097702	01	RELIFEX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	1	G	10,000	0,465	4,65	2,42
M01AX01	**N**	2082001	01	AKRATOL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	G	10,000	0,372	3,72	2,42
M01AX02	**NIFLUMIC ACID**															
M01AX02	**N**	0799703	01	NIFLAMOL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BT x 20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS H	0,75	G	6,667	0,309	2,06	1,61
M01AX17	**NIMESULIDE**															
M01AX17	**N**	2442401	02	DOLOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BT X30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΙ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2280401	01	ELINAP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	10,000	0,292	2,92	2,92
M01AX17	**N**	2280401	02	ELINAP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2303501	02	FLADALGIN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2236901	02	FLOGOSTOP	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2293801	02	KARTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2429001	02	LALIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2428301	02	MELICAT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2009201	02	MESULID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER ING	0,2	G	15,000	0,302	4,53	3,63
M01AX17	**N**	2306701	01	MESUPON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,2	G	10,000	0,292	2,92	2,92
M01AX17	**N**	2306701	02	MESUPON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2280901	02	MIN-A-PON	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΙ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2243901	02	MYXINA	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2354401	02	NAOFID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2315301	02	NIBERAN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2244801	02	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (FOILS 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2384201	01	NIMESUL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICHROM A.E.	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2282301	01	ROLAKET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,2	G	10,000	0,292	2,92	2,92
M01AX17	**N**	2235301	02	SPECILID	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2267002	02	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2267002	01	VENTOR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	G	10,000	0,292	2,92	2,92
M01AX17	**N**	2274701	01	VOLONTEN	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	10,000	0,292	2,92	2,92
M01AX17	**N**	2394501	02	CLIOVYL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2291601	02	MOSUOLIT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17	**N**	2382501	02	TRANZICALM	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62
M01AX17		2244801	4	NIMELIDE	TAB	100MG/TAB		BTx10 (FOIL 1x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,2	G	5,000	0,268	1,34	1,34
M01AX17		2230903	2	BIOXIDOL	TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMATHEN INT	0,2	G	15,000	0,241	3,62	3,62

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M01AX G2 -Λοιπά μη στεροειδή αντιφλεγμονώδη και αντιρευματικά / Αναστολείς της Ιντερλευκίνης-1															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01AX21 DIACEREIN															
M01AX21	**D**	2482301	01 ARTHROREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ AURORA PHARMA	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2635801	01 DESEREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTERS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2497601	01 IDEALITE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ RAFARM A.E.B.E.	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2506701	01 INFLABION	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ HELP ABEE	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2589201	01 MYOBLOC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ GENEPHARM AE	0,1	G	15,000	0,491	7,36	7,36
M01AX21	**D**	2534701	01 OSTIREIN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ FARMEDIA AE	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2520301	01 REUMANISAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ BROS Ε.Π.Ε.	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2260501	01 VERBORIL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ANGELINI PHARM	0,1	G	15,000	0,613	9,19	7,74
M01AX21	**D**	2492501	01 ARTHROFAR	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX30(BLIST 3X	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2626801	01 DIACEREIN/NORMA	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2623201	01 DIACEREIN/PROEL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (3 BLIST x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01AX21	**D**	2717901	01 DIACERIL	CAPS	50 MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ PROTON PHARMA	0,1	G	15,000	0,517	7,76	7,74
M01C -Ειδικοί Αντιρευματικοί Παράγοντες															
M01CB -Σκευάσματα χρυσού															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01CB03 AURANOFIN															
M01CB03	**A**	1899001	01 RIDAURA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTX20	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ VIANEX A.E.	0,006	G	10,000	1,001	10,01	10,01
M01CC -Πενικιλλαμίνη και παρόμοιοι παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
M01CC01 PENICILLAMINE															
M01CC01	**P**	1910001	01 PENICILLAMINE/ΙΦΕΤ	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ ΙΦΕΤ ΑΕ	0,5	G	50,000	0,516	25,80	25,80
M03 -ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ															
M03A -Περιφερικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά															
M03AB -Παράγωγα χολίνης															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
M03AB01 SUXAMETHONIUM CHLORIDE DIHYDRATE															
M03AB01	**S**	0600901	01 LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ME	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι ΚΟΠΕΡ Α.Ε.				0,000	2,89	0,00

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M03AB01	**S**	0600901	02	LYCITROPE	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX20VIALSX50(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.				0,000	33,62	0,00
M03AC	**-Λοιπές ενώσεις του τεταρτοταγούς αμμωνίου**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AC03	**VECURONIUM BROMIDE**															
M03AC03	**V**	1913202	02	NORCURON	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BT x 10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	N.V. ORGANON HOLLAND				0,000	33,76	0,00
M03AC03	**V**	2766901	01	VECUROL	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	N	BOX x 10VIALSx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	DEMO ABEE				0,000	27,00	0,00
M03AC04	**ATRACURIUM BESILATE**															
M03AC04	**A**	1900404	02	TRACRIUM	INJ.SOL	10MG/1ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	GLAXOSMITHKLINE AEBE				0,000	11,44	0,00
M03AC09	**ROCURONIUM BROMIDE**															
M03AC09	**R**	2219704	05	ESMERON	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	N	BTx10 VIALSx5 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	N.V. ORGANON HOLLAND				0,000	28,16	0,00
M03AC09	**R**	2777301	02	ROCURONIUM/B. BRA	SO.INJ.INF	10MG/ML	N	BTx10 VIALS x 5I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY				0,000	22,53	0,00
M03AC11	**CISATRACURIUM BESILATE**															
M03AC11	**C**	2284401	02	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	GLAXOSMITHKLINE AEBE				0,000	20,12	0,00
M03AC11	**C**	2284401	03	NIMBEX	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	GLAXOSMITHKLINE AEBE				0,000	40,24	0,00
M03AC11	**C**	2938501	02	CISATRACURIUM/KAB	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx2,5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI HELLAS AE				0,000	6,58	0,00
M03AC11	**C**	2938501	06	CISATRACURIUM/KAB	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx5 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI HELLAS AE				0,000	16,10	0,00
M03AC11	**C**	2938501	10	CISATRACURIUM/KAB	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	5AMPx10 ML	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	FRESENIUS KABI HELLAS AE				0,000	32,19	0,00
M03AC11	**C**	2925201	02	CISATRACURIUM/TEV.	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	BTx5VIALSx5ML/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERL/				0,000	16,10	0,00
M03AC11	**C**	2925201	03	CISATRACURIUM/TEV.	SO.INJ.INF	2MG/ML	(N)	BTx5VIALSx10MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERL/				0,000	32,19	0,00
M03AX	**-Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά**															
M03AX	**G1**	**-Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Α**														
		Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AX01	**BOTULINUM TOXIN TYPE A**															
M03AX01	**B**	2480201	01	BOTOX	PD.INJ.SOL	100 U/VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ALLERGAN PHARI	2	TE	0,500	410,940	205,47	205,47
M03AX	**G2**	**-Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Σύμπλοκο Αλλαντοτοξίνης Τύπου Α - Αιμοσυγκολλητίνης**														
		Περιορισμός: Δεν αποζημιώνεται για την ένδειξη της μασχαλιαίας υπεριδρωσίας												#Δ/Υ	#Δ/Υ	#Δ/Υ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AX01	**BOTULINUM TYPE A TOXIN HAEMAGLUTININ COMPLEX**															

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M03AX01	**B**	2048601	02	DYSPORT	LY.PD.INJ	500U/VIAL	N	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	IPSEN ΕΠΕ	2	TE	0,500	541,880	270,94	270,94
M03AX G3 -Λοιπά περιφερικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Αλλαντοτοξίνη Τύπου Β																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03AX01	**BOTULINUM TOXIN TYPE B**															
M03AX01	**B**	2468201	01	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX0,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI MANUFACTI	10000	U	0,250	360,120	90,03	82,39
M03AX01	**B**	2468201	02	NEUROBLOC	INJ.SOL	5000U/ML	N	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI MANUFACTI	10000	U	0,500	329,560	164,78	164,78
M03B -Κεντρικώς δρώντα Μυοχαλαρωτικά																
M03BC -Αιθέρες χημικώς συγγενείς με τα αντιισταμινικά																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BC01	**ORPHENADRINE CITRATE**															
M03BC01	**O**	0040201	03	NORFLEX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST1x2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	0,12	G	16,667	0,128	2,14	2,14
M03BC51	**PARACETAMOL,ORPHENADRINE CITRATE**															
M03BC51	**P**	0039801	01	NORGESIC	TAB	(450+35)MG/TAE	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	4	TE	7,500	0,335	2,51	2,48
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03BC01	**ORPHENADRINE CITRATE**															
M03BC01	**O**	0040202	02	NORFLEX	INJ.SOL	60MG/2ML AMP	Φ	BTx6AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACE	0,12	G	3,000	0,757	2,27	2,27
M03BX -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά																
M03BX G1 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Βακλοφαίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX01	**BACLOFEN**															
M03BX01	**B**	2268401	01	MIOREL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FERERAMOOR LII	0,05	G	10,000	0,381	3,81	3,81
M03BX01	**B**	2306201	01	VIORIDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,05	G	10,000	0,381	3,81	3,81
M03BX G2 -Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Τιζανιδίνη																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX02	**TIZANIDINE HYDROCHLORIDE**															

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M03BX02	**T**	1931301	01	SIRDALUD	TAB	2,0 MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	3	TE	10,000	0,338	3,38	3,38
M03BX02	**T**	1931302	01	SIRDALUD	TAB	4,00MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLA	3	TE	10,000	0,494	4,94	4,30
M03BX	**G3**	**-Άλλα κεντρικώς δρώντα μυοχαλαρωτικά / Θειοκολχικοσίδη**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M03BX05	**THIOCOLCHICOSIDE**															
M03BX05	**T**	0625403	01	MUSCO-RIL	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	4,000	1,188	4,75	3,20
M03BX05	**T**	2878703	01	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	4,000	0,953	3,81	3,20
M03BX05	**T**	2878703	02	RELIEF	CAPS	4MG/CAP	Φ	BTx40 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,02	G	8,000	0,794	6,35	6,35
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M03BX05	**THIOCOLCHICOSIDE**															
M03BX05	**T**	0625402	02	MUSCO-RIL	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTX10AMPX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,006	G	6,667	0,661	4,41	3,53
M03BX05	**T**	2878702	01	RELIEF	INJ.SOL	4MG/2ML AMP	Φ	BTx10 AMPSx2 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,006	G	6,667	0,529	3,53	3,53
M04	-ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΆ ΤΗΣ ΟΥΡΙΚΗΣ ΑΡΘΡΙΤΙΔΑΣ															
M04A	-Φάρμακα κατά της Ουρικής Αρθρίτιδας															
M04AA	**-Φάρμακα που αναστέλλουν τη σύνθεση του ουρικού οξέος**															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
M04AA01	**ALLOPURINOL**															
M04AA01	**A**	2021501	01	SOLURIC	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,4	G	22,500	0,172	3,88	3,88
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M04AA01	**ALLOPURINOL**															
M04AA01	**A**	2021502	02	SOLURIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,4	G	7,500	0,167	1,25	1,25
M04AA01	**A**	2021503	02	SOLURIC	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,4	G	22,500	0,157	3,54	3,54
M04AA01	**A**	0157501	04	ZYLAPOUR	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,4	G	7,500	0,167	1,25	1,25
M04AA01	**A**	0157502	01	ZYLAPOUR	TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,4	G	22,500	0,157	3,54	3,54
M04AA01	**A**	0585601	01	ZYLORIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX25(ΣΕ BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLIN	0,4	G	6,250	0,395	2,47	0,99
M04AA03	**FEBUXOSTAT**															
M04AA03	**F**	2931201	01	ADENURIC	F.C.TAB	80MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.	1	TE	28,000	1,320	36,96	4,42

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M04AA03	**F**	2931202	01	ADENURIC	F.C.TAB	120MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER.	1	TE	28,000	1,320	36,96	4,42

M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ

M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών

M05BA -Διφωσφονικά

M05BA G1 -Οστεοπόρωση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

M05BA04 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA04	**A**	2797501	02	ALEDROLET	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2516702	07	ALEFOS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA A	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2660602	01	ALENDRAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2704101	01	ALENDRONATE/GENE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2582102	07	AMPINE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTE 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM.	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2748801	01	ARTHROPLUS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARMA	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2582602	02	AURODREN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST.1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2584602	01	DARGOL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2602402	01	DEBENAL	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4(BLIST 1x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ARS MEDENDI Φ.	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2742401	01	DELFOZA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 Al	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2583702	01	DEPAREX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 ALU/ALU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2541002	04	DIFONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (1BLISTx4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΙ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2767301	01	ENIMON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4 Al	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2754602	01	EN-POR	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMACE	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2888601	02	FARMEMAX	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2715702	02	FOROSA	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2515002	02	FOSALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4(BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2240701	01	FOSAMAX	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01	G	10,000	0,921	9,21	5,64
M05BA04	**A**	2240703	02	FOSAMAX ONCE WEE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,01	G	28,000	0,706	19,77	15,79
M05BA04	**A**	2748601	01	FOSANDRON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (Blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΛΟ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2514802	01	FOSAZOM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2528102	02	LEDRONIN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.H	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2742201	01	LOZOSTUN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROTTAPHARM HE	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2796701	02	MELDOZ	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2731102	01	MOSMASS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2537602	04	OSASTON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA04	**A**	2799201	02	OSTAVEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2674202	07	POROCALM	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx 4 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2567002	02	RIDON	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2646202	02	TEVANATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4 (Blist 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.'	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2888701	01	ZAKODRONATE	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2881801	02	ZEMAROS	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2761301	08	MORALEN	TAB	70MG/TAB	Φ	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2804201	02	ZULGAR	TAB	70MG/TAB	Φ	BT x 4(BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARMA	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2838201	02	OSTEONAT	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BTx4 (BLIST 1x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04	**A**	2884401	01	OSTEOS	TAB	70MG/TAB	(Φ)	BT x 4 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,01	G	28,000	0,565	15,81	15,79
M05BA04		3041901	02	DROFAZ	TAB	70MG/TAB		BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	28,000	0,537	15,03	15,03
M05BA04		2891101	1	BONE-AID	TAB	70MG/TAB		BTx4 (1 BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,01	G	28,000	0,565	15,82	15,79
M05BA04		2935801	1	LINADAX	TAB	70MG/TAB		BTx4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVELOI	0,01	G	28,000	0,537	15,03	15,03
M05BA06	**IBANDRONIC ACID**															
M05BA06	**IE**	2697802	01	BONVIVA	F.C.TAB	150 MG/TAB	Φ	BTx1(BLIST PVC	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRA	0,005	G	30,000	0,656	19,67	16,92
M05BA06	**IE**	2864701	01	AXIBAL	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMANIC CHEMI	0,005	G	30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	**IE**	2880901	01	IBANATE	F.C.TAB	150MG/TAB (Γεν	(Φ)	BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟ	0,005	G	30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	**IE**	2952001	01	IBOSAT	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 (BLIST1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LIBYTEC ΦΑΡΜΑΚ	0,005	G	30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	**IE**	2942701	01	OSAGRAND	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,005	G	30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	**IE**	2924001	01	OZILEN	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	**IE**	2899801	01	SEDROPOR	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑ	0,005	G	30,000	0,525	15,74	15,74
M05BA06	**IE**	2837501	01	IBANDRONIC ACID/MY	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ)	BTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARI	0,005	G	30,000	0,581	17,43	16,92
M05BA06		2953601	1	SPECONATE	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACE	0,005	G	30,000	0,498	14,95	14,95
M05BA06		2953801	1	SPESOSTOUN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	30,000	0,498	14,95	14,95
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**															
M05BA06	**IE**	2697803	01	BONVIVA	INJ.SOL	3MG/3ML	Φ	BTx1 PF. SYR x 3	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ROCHE REGISTRA	0,00003	G	90,000	0,744	66,95	66,95
M05BA G2 -Οστεοπόρωση ή/και Νόσος Paget																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BA01	**ETIDRONATE DISODIUM**															
M05BA01	**E**	2058403	01	OSTOPOR	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛΕ	0,4	G	24,720	0,516	12,75	12,75
M05BA07	**RISEDRONATE SODIUM**															

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA07	**R**	2473501	02	ACTONEL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,005	G	28,000	0,649	18,16	15,43
M05BA07	**R**	2473502	02	ACTONEL	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,005	G	168,000	0,756	127,00	92,58
M05BA07	**R**	2473503	03	ACTONEL OAW "ΜΙΑ	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx 4 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,005	G	28,000	0,689	19,29	15,43
M05BA07	**R**	2473504	01	ACTONEL "2 ΣΥΝΕΧΟΜ	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 2 (BLIST 1x2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,005	G	30,000	0,671	20,14	16,53
M05BA07	**R**	2889401	01	BONDAPEN	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 (BLIST 1x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	**R**	2783901	02	BONMATE	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARMA	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	**R**	2875901	01	DIFOSFON-S	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	**R**	2833301	03	MOTIVUS	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx 4 (BLIST 1x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟ	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	**R**	2869201	01	RISELIB	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER 1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	**R**	2782101	02	RISEDRONATE SODIU	F.C.TAB	35MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07	**R**	2786901	01	RISEDRONATE/GENEF	F.C.TAB	35MG/TAB	(Φ)	BTx4TABS (BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.) I	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07		2835902	3	CLADRONATE	F.C.TAB	30MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,005	G	168,000	0,575	96,53	92,58
M05BA07		2859202	1	ACTORID	F.C.TAB	30MG/TAB	(Γενόσημ	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	168,000	0,605	101,61	92,58
M05BA07		2835903	2	CLADRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,005	G	28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07		3026203	02	RISEBON	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,005	G	28,000	0,524	14,66	14,66
M05BA07		2962701	1	MEDOSTEO	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Π.	0,005	G	28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07		2885601	2	AXEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07		2888201	2	RISENDRON	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑ	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07		2889101	2	MEDEDRONATE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07		2937101	3	OSTORIS	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07		2917801	1	PALIBONE	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,005	G	28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07		2967401	1	MELENOR	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HE	0,005	G	28,000	0,524	14,66	14,66
M05BA07		2969201	1	VARIBONA	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TERIX LABS LTD,	0,005	G	28,000	0,523	14,65	14,65
M05BA07		2888001	1	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	(Γενόση	BTx2 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,005	G	14,000	0,617	8,64	7,72
M05BA07		2888001	2	RISEDROZIL	F.C.TAB	35MG/TAB	(Γενόση	BTx4 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ.	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07		2859203	1	ACTORID	F.C.TAB	35MG/TAB	(Γενόσημ	BTx4 (BLIST 1x4)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43
M05BA07		2835901	3	CLADRONATE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,005	G	28,000	0,493	13,80	13,80
M05BA07		2859201	1	ACTORID	F.C.TAB	5MG/TAB	(Γενόσημο	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	28,000	0,519	14,52	14,52
M05BA07		2794602	1	RISEDRONATE/TEVA	F.C.TAB	75MG/TAB		BTx2	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V	0,005	G	30,000	0,510	15,30	15,30
M05BA07		2917401	3	RISEDRONATE/SANDO	F.C.TAB	35MG/TAB		BTx4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, K	0,005	G	28,000	0,551	15,43	15,43

M05BA G3 -Οστικές μεταστάσεις

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

M05BA03 PAMIDRONATE DISODIUM

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BA03	**P**	2616301	06	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx2AMPSx2ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06	G	0,840	46,917	39,41	39,41
M05BA03	**P**	2616301	09	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx1AMPx4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06	G	0,840	58,786	49,38	43,45
M05BA03	**P**	2616301	13	PAMERIT	C/S.SOL.IN	15MG/1ML	Φ	BTx1AMPx6ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,06	G	1,260	49,476	62,34	62,34

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M05BB -Διφοσφωνικά, συνδυασμοί																
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)																
M05BB03 ALENDRONATE SODIUM TRIHYDRATE,CHOLECALCIFEROL																
M05BB03	**A**	2698101	02	FOSAVANCE	TAB	70mg+70mcg (28	Φ	BT x 4 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,01	G	28,000	0,626	17,53	17,53
M05BB03	**A**	2698102	02	FOSAVANCE	TAB	(70mg+140mcg)	Φ	BTx4 σε BLIST (A	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&D	0,01	G	28,000	0,633	17,72	17,68
M05BC -Πρωτεΐνες οστικής μορφοποίησης																
Εμφύτευμα																
M05BC02 EPTOTERMIN ALFA																
M05BC02	**E**	2585001	01	OSIGRAFT	PD.SUS.IM	3,3MG/VIAL	Φ	1γυαλινο φιαλίδιο	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜ	OLYMPUS BIOTEC	1	TE	1,000	3.967,420	3.967,42	3.967,42
M05BX -Άλλα φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών																
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
M05BX03 STRONTIUM RANELATE																
M05BX03	**S**	2669101	03	PROTELOS	GRA.OR.SUS	2G/SACH.	Φ	28 ΦΑΚΕΛΛΙΣΚΟ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOIR	2	G	28,000	1,344	37,62	37,62
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
M05BX04 DENOSUMAB																
M05BX04	**D**	2945201	03	PROLIA	INJ.SOL	60MG/ML	Φ	1 PF.SYR με αυτό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMGEN EUROPE	0,0003333	G	180,000	1,465	263,77	263,77
M09 -ΛΟΙΠΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ																
M09A -Λοιπά Φάρμακα για τη Θεραπεία των Μυοσκελετικών Παθήσεων																
M09AX -Λοιπά φάρμακα για τη θεραπεία των μυοσκελετικών παθήσεων																
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο 2 ενέσεις για κάθε γόνατο ανά έτος και εφόσον δεν υπάρχει ανταπόκριση σε άλλη θεραπεία.Συνταγογράφηση μόνο από ορθοπεδικούς και ρευματολόγους.																
M09AX01 HYALURONATE SODIUM																
M09AX01	**H**	2701101	01	ARTHRYAL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML PF.S	Φ	BTx1 PF SYR x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0036	G	5,556	3,522	19,57	19,57
M09AX01	**H**	2623801	02	GONILERT (ΓΕΝΟΣΗΜ	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,0036	G	5,556	3,522	19,57	19,57
M09AX01	**H**	2229701	02	HYALART	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTX1PF.SYR.X2M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,0036	G	5,556	4,402	24,46	19,57

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ		ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
M09AX01	**H**	2697401	01	VISCURE	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	Φ	BT x 1 PF.SYR x	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Ν. ΚΑΛΟΦΩΛΙΑΣ &	0,0036	G	5,556	3,522	19,57	19,57
M09AX01	**H**	2623901	02	YARDEL	INJ.SOL	20MG/2ML	Φ	BTx1PF.SYR.x2M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLD	0,0036	G	5,556	3,522	19,57	19,57
M09AX01	**H**	2891501	01	HYALUROPROL	INJ.SO.PFS	20MG/2ML	(Φ)	BTx1 (PF.SYRx2M	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Ε	0,0036	G	5,556	3,522	19,57	19,57

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ															
N01 -ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΑ															
N01A -Γενικά αναισθητικά															
N01AB -Αλογονωμένοι υδρογονάνθρακες															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
N01AB07 DESFLURANE															
	2225001	01	SUPRANE	INH.VAP.LI	100% (V/V)	N	FL x 240 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
N01AB08 SEVOFLURANE															
	2252901	04	SEVORANE	VO.LIQ.G.A	100% W/W	N	FLx250ML (Πλαστ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ						
N01AF -Βαρβιτουρικά, αμιγή															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AF03 THIOPENTAL SODIUM															
	0047602	02	PENTOTHAL	DR.PD.INJ	1G/VIAL	N	BTx10 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.						
N01AH -Οπιοειδή αναισθητικά															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01AH01 FENTANYL CITRATE															
	0126701	01	FENTANYL/JANSSEN	INJ.SOL	0,5MG/10ML AM	N	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ						
	0126702	01	FENTANYL/JANSSEN	INJ.SOL	0,05MG/1ML AM	N	BTx5 AMPSx1 ML	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ						
N01AH06 REMIFENTANIL HYDROCHLORIDE															
	2327001	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	N	BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
	2327002	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	N	BTx 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
	2327003	01	ULTIVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	N	BTx5VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GLAXOSMITHKLINE AEBE						
	2876801	01	REMIFENTANIL/GENERI	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2876802	01	REMIFENTANIL/GENERI	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2876803	01	REMIFENTANIL/GENERI	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2862501	02	REMIFENTANIL/TEVA	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
	2862502	02	REMIFENTANIL/TEVA	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
	2862503	02	REMIFENTANIL/TEVA	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BT x 5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
	2875401	01	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx2 MC	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.						
	2875402	01	ULTIZEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL	(N)	BTx5 VIALSx5 MC	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Α.Ε.						
N(	2936201	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx(5 VIALSx1 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE						

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N(	2904601	1	REMIFENTANIL/HOSPIR	PD.CSO.J.F	1MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.						
N(	2936202	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx(5 VIALSx2 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE						
N(	2904602	1	REMIFENTANIL/HOSPIR	PD.CSO.J.F	2MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.						
N(	2936203	1	DORMIDEN	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx(5 VIALSx5 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE						
N(	2904603	1	REMIFENTANIL/HOSPIR	PD.CSO.J.F	5MG/VIAL		BTx5 VIALS	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	HOSPIRA UK LIMITED, U.K.						

N01AX -Άλλα γενικά αναισθητικά

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01AX07 ETOMIDATE

	1601901	01	HYPNOMIDATE	INJ.SOL	20 MG/10ML AM	Φ	BTx 5 AMPS x 1C	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ

N01AX10 PROPOFOL

	1949501	01	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx5AMPSx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.
	1949501	02	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.
	1949501	03	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	1%(10MG/ML)	N	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.
	1949502	03	DIPRIVAN	INJ.EM.IN	2% (20mg/ml)	N	FLx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ASTRAZENECA A.E.
	2390403	03	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx5 γυάλινα φια/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE
	2390403	05	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE
	2390403	08	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	1% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE
	2390404	05	PROPOFOL MCT/LCT/FF	INJ.EM.IN	2% (W/V)	N	BTx1 γυάλινο φια/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE
	2467101	01	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BTx5 VIALSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ A.E.
	2467101	02	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ A.E.
	2467101	03	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	1% W/V	Φ	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ A.E.
	2467102	01	PROPOFOL-LIPURO	INJ.EM.IN	2%(W/V)	N	BTx1 BOTTLE x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ΒΙΟΣΕΡ A.E.
	2641401	02	PROPOGEN	INJ.EMU	1% (10MG/ML)	N	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENEPHARM AE
	2341601	01	RECOFOL	INJ.EM.IN	1%(10MG/1ML)	N	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	BAYER SCHERING PHARMA OY TURKU, FINLAND

N01B -Τοπικά αναισθητικά

N01BA -Εστέρες του αμινοβενζοϊκού οξέος

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N01BA02 PROCAINE HYDROCHLORIDE

	1898402	01	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	100MG/10ML AI	Φ	BTx50AMPSx10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE
	1898404	01	ΠΡΟΚΑΙΝΗ ΥΔΡΟΧΛΩΡΙ	INJ.SOL	100MG/5ML AM	Φ	BTx50AMPSx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE

N01BB -Αμίδια

N01BB G1 -Αμίδια, αμιγή

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BB02			**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**												
	0057004	01	XYLOCAINE	GEL	2% W/W	Φ	TUBx30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	1	G	30,000	0,150	4,51	4,51
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N01BB01			**BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE**												
	2577002	01	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2577002	03	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx20 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
	2577003	01	BUPIVACAINE HYDROCI	INJ.SOL	0,50%	Φ	BTx10 AMPSx4 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
N01BB02			**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**												
	2580401	01	SENSOLID	INJ.SOL	2% W/V	Φ	BTx 5 VIALS x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.& ΕΜΠ.ΝΟΣ.,ΕΡΓ.ΕΞΟΠΛ.,ΔΙΑΓΝ.& ΔΙΑΤΡ.ΜΗΧ.Δ.						
	0057001	01	XYLOCAINE	INJ.SOL	2% (20MG/ML)	Φ	BTx5VIALSx50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.						
	2705501	01	XYLOZAN	INJ.SOL	0,02	Φ	BTX5VIALSX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE						
N01BB09			**ROPIVACAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**												
	2301104	01	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 10(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.E.						
	2301104	02	NAROPEINE	INJ.SO.INF	0,2%(2MG/1ML)	N	BTx 5 BAGS x 20(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.E.						
	2301101	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.E.						
	2301101	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,2%(2MG/1ML)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.E.						
	2301102	01	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1I	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.E.						
	2301102	03	NAROPEINE	INJ.SOL	0,75% (7,5MG/1I	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.E.						
	2301103	01	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx10 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.E.						
	2301103	03	NAROPEINE	INJ.SOL	1%(10mg/1ml)	Φ	BTx5 AMPSx20 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	ASTRAZENECA A.E.						
	2794702	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
	2794702	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	2MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
	2794703	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
	2794703	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	7,5MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
	2794704	01	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
	2794704	02	ROPIVACAINE HYDROC	INJ.SOL	10MG/ML	N	BTx5 AMPS x 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
	2794701	01	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 100I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
	2794701	02	ROPIVACAINE HYDROC	SOL.INF	2MG/ML	N	BTx 5BAGSx 200I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	MOLTENI L. & C.DEI F.LLI ALITTI SOCIETA DI ESERCIZ						
	2882301	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
	2882301	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
	2882303	05	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	5MG/ML	(N)	BTx5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
	2882304	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ I	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2882304	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
	2882305	08	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
	2882305	11	ROPIVACAINE/KABI	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BT x 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
	2794001	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5AMPSx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2794001	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	2MG/ML	(N)	BTx5AMPSx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2794003	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x 5AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2794003	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	7,5MG/ML	(N)	BOX x5AMPSx20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2794004	02	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x 5AMPSx10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2794004	05	ROPIVACAINE/GENERIC	INJ.SOL	10MG/ML	(N)	BOX x5AMPSx20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2882302	02	ROPIVACAINE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx100 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
	2882302	05	ROPIVACAINE/KABI	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx5 (BAGx200 N	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
	2794002	02	ROPIVACAINE/GENERIC	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx 100I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2794002	04	ROPIVACAINE/GENERIC	SOL.INF	2MG/ML	(N)	BTx 5BAGSx 20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	GENERICS PHARMA HELLAS ΕΠΕ						
	2855601	02	ROPIVACAINE/TEVA	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5BAGS x 100ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
	2855601	05	ROPIVACAINE/TEVA	SOL.INF	2MG/ML	(N)	5BAGS x 200ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	TEVA PHARMA B.V., UTRECHT, THE NETHERLANDS						
N(	2900501	1	ROPIVACAIN HCL/B. BR/	INJ.SOL	2MG/ML		BTx20PLASTIC A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						
N(	2900501	2	ROPIVACAIN HCL/B. BR/	INJ.SOL	2MG/ML		BTx20PLASTIC A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						
N(	2900503	1	ROPIVACAIN HCL/B. BR/	INJ.SOL	7,5MG/ML		BTx20PLASTIC A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						
N(	2900503	2	ROPIVACAIN HCL/B. BR/	INJ.SOL	7,5MG/ML		BTx20PLASTIC A	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	B. BRAUN MELSUNGEN A.G, GERMANY						
N01BB10	**LEVOBUPIVACAINE HYDROCHLORIDE**														
	2465202	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	5MG/ML AMP	Φ	BTx10AMPSx10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ						
	2465203	08	CHIROCAINE	IN.SO.CR	7.5MG/1ML AMP	Φ	BTX10AMPSX10M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ						

N01BB G2 -Αμίδια, συνδυασμοί

Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)

Περιορισμός: Αποζημιώνεται μόνο μία φορά το μήνα και μόνο για τους ασθενείς που υποβάλλονται σε συχνές φλεβοκεντήσεις (ασθενείς πάσχοντες από μεσογειακή αναιμία, αιμοκαθαιρόμενοι)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB20	**LIDOCAINE,PRILOCAINE**														
	1982101	04	EMLA	CREAM	2,5%+2,5%	Φ	BTx5TUBx5G+10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	1	G	25,000	0,442	11,04	8,83
	2717001	04	XYLOCREAM	CREAM	(2,5+2,5)% (W/W	Φ	BT x 1 TUB x 30G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	30,000	0,353	10,60	10,60
N(	2998401	02	IPREAL	CREAM	2,5%+2,5% (ΥΒΡΙΔΙΚ		BT x 5 TUBES x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PIERRE FABRE H	1	G	25,000	0,353	8,83	8,83

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BB52	**LIDOCAINE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE,EPINEPHRINE BITARTRATE**														
	0157402	01	XYLOCAINE ADRENALIN	INJ.SOL	2%+1:200000	Φ	BT x 5 VIALS x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.				0,000	11,68	0,00

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N01BX -Άλλα τοπικά αναισθητικά															
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)															
N01BX04 CAPSAICIN															
	2764301	03	CAPSER	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	1	G	100,000	0,183	18,33	18,33
	2764401	01	SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 45 (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	45,000	0,208	9,38	9,38
	2764401	02	SENSOCAPS	CREAM	0,075%	Φ	BT x 1 TUB x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	100,000	0,183	18,33	18,33
N(	2764401	3	SENSOCAPS	CREAM	0,075%		BT x 1 TUB x 20 (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	20,000	0,238	4,75	4,75
N(	2764401	4	SENSOCAPS	CREAM	0,075%		BT x 1 TUB x 30 (	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	G	30,000	0,238	7,13	7,13
Δερματική εφαρμογή (λοιπές μορφές)															
N01BX04 CAPSAICIN															
	2930801	01	QUTENZA	CUT.PATCH	179MG/CM(2)	Φ	1 SACHETx1 PAT	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHAR	1	TE	1,000	270,370	270,37	270,37
N02 -ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ															
N02A -Οπιοειδή															
N02AA -Φυσικά αλκαλοειδή του οπίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59 PARACETAMOL,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
	1950101	01	LONALGAL	TAB	(500+30)MG/TAE	Φ	BTx10 (BLIST 1x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	BOEHRINGER IN	3	TE	3,333	0,885	2,95	2,95
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AA59 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
	1929101	01	LONARID-N	SUPP	(400+50+20)MG/	Φ	BTx6 (FOIST 1x6)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172!	BOEHRINGER IN	4	TE	1,500	0,807	1,21	1,21
N02AB -Παράγωγα της φαινυλοπιπεριδίνης															
Διαδερμική χορήγηση															
N02AB03 FENTANYL															
	2766801	01	DOLFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 TTSx10cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	7,500	2,792	20,94	14,31
	2766802	01	DOLFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 TTSx20cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	15,000	2,405	36,08	28,61
	2766803	01	DOLFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 TTSx30cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	22,500	2,365	53,22	42,92
	2766804	01	DOLFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 TTSx40cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0012	G	30,000	2,279	68,36	57,23
	2808201	01	DEMOGYL	TTS	25MC/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	7,500	1,661	12,46	12,46
	2808202	01	DEMOGYL	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	15,000	1,597	23,96	23,96
	2226901	01	DUROGESIC	TTS	25MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 10 c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	7,500	2,076	15,57	14,31

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2226902	01	DUROGESIC	TTS	50MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 20 c	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	15,000	1,997	29,96	28,61
	2226903	01	DUROGESIC	TTS	75MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 30 cr	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	22,500	1,895	42,63	42,63
	2226904	01	DUROGESIC	TTS	100MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 40 cr	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	30,000	1,794	53,81	53,81
	2226905	01	DUROGESIC	TTS	12MCG/H	Φ	BTx 5 TTS x 5,25	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	JANSSEN-CILAG	0,0012	G	3,600	2,978	10,72	6,87
	2766101	01	FENTADUR	TTS	25 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	7,500	2,792	20,94	14,31
	2766102	01	FENTADUR	TTS	50 MCG/H	Φ	BTx 5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	15,000	2,405	36,08	28,61
	2766103	01	FENTADUR	TTS	75 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	22,500	2,365	53,22	42,92
	2766104	01	FENTADUR	TTS	100 MCG/H	Φ	BTx5 PATCHES (	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	30,000	2,279	68,36	57,23
	2716701	03	MATRIFEN	TTS	12MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 4,2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012	G	3,600	2,511	9,04	6,87
	2716702	03	MATRIFEN	TTS	25MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 8,4	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012	G	7,500	1,661	12,46	12,46
	2716703	03	MATRIFEN	TTS	50MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 16,8	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012	G	15,000	1,597	23,96	23,96
	2716704	03	MATRIFEN	TTS	75MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 25,2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012	G	22,500	1,516	34,10	34,10
	2716705	03	MATRIFEN	TTS	100MCG/H	Φ	BTx5 (patch x 33,(	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	NYCOMED HELL	0,0012	G	30,000	1,435	43,05	43,05
	2770601	01	MYFENE	TTS	25MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 15cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.	0,0012	G	7,500	1,661	12,46	12,46
	2770602	01	MYFENE	TTS	50MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 30cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.	0,0012	G	15,000	1,597	23,96	23,96
	2770603	01	MYFENE	TTS	75MCG/H (Γενοσ	Φ	BTx 5 x 45cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.	0,0012	G	22,500	1,955	43,98	42,92
	2770604	01	MYFENE	TTS	100MCG/H (Γενοσήμ		BTx 5 x 60cm2	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ' ΠΑΡ.2 ΑΡ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣ.	0,0012	G	30,000	1,855	55,64	55,64
	2808203	01	DEMOGYL	TTS	75MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	22,500	1,516	34,10	34,10
	2808204	01	DEMOGYL	TTS	100MCG/H	Φ	BT x 5 PATCHES	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,0012	G	30,000	1,435	43,05	43,05
N(	2980205	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	100MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAR	0,0012	G	30,000	1,363	40,89	40,89
N(	2766105	1	FENTADUR	TTS	12 MCG/H		BTx5 (SACHETS	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	LAVIPHARM AE	0,0012	G	3,600	2,381	8,57	6,87
N(	2980201	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	12MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAR	0,0012	G	3,600	2,264	8,15	6,87
N(	2980202	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	25MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAR	0,0012	G	7,500	1,577	11,83	11,83
N(	2980203	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	50MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAR	0,0012	G	15,000	1,518	22,77	22,77
N(	2980204	3	FENTANYL/MYLAN	TTS	75MCG/HR		BTx5	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	GENERICS PHAR	0,0012	G	22,500	1,440	32,39	32,39

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

N02AB03 FENTANYL CITRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2909601	01	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	13,740	68,70	67,50
	2909601	03	INSTANYL	NASPR.SOL	50MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	13,972	279,43	269,98
	2909602	01	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	15,288	76,44	67,50
	2909602	03	INSTANYL	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	13,603	272,06	269,98
	2909603	01	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 1,8ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	5,000	16,718	83,59	67,50
	2909603	03	INSTANYL	NASPR.SOL	200MCG/DOSE	Φ	1 Φιάλη x 5,0ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	NYCOMED DANM	2	DO	20,000	12,558	251,15	251,15

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N02AB03			FENTANYL CITRATE												
	2735802	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	100MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,539	244,04	244,04
	2735803	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	200MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,539	244,04	244,04
	2735804	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	300MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,539	244,04	244,04
	2735805	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	400MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,539	244,04	244,04
	2735806	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	600MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,740	245,55	244,21
	2735807	01	ABSTRAL	SUBL.TAB	800MCG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PROSTRAKAN LT	4	TE	7,500	32,740	245,55	244,21
	2519001	04	ACTIQ	LOZ	200MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	32,539	244,04	244,04
	2519002	04	ACTIQ	LOZ	400MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	32,539	244,04	244,04
	2519003	04	ACTIQ	LOZ	600MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	32,740	245,55	244,21
	2519004	04	ACTIQ	LOZ	800MCG/LOZEN	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	32,740	245,55	244,21
	2519005	04	ACTIQ	LOZ	1200MCG/LOZ	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	TEVA PHARMA B	4	TE	7,500	32,740	245,55	244,21
N02AX			-Άλλα οπιοειδή												
N02AX	G1		-Άλλα οπιοειδή, αμιγή												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N02AX02			TRAMADOL HYDROCHLORIDE												
	2395405	09	TRAMAL SR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	10,000	0,575	5,75	5,00
	2395406	09	TRAMAL SR	PR.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	20,000	0,495	9,90	9,90
	2395407	03	TRAMAL SR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	15,000	0,334	5,01	5,01
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX02			TRAMADOL HYDROCHLORIDE												
	2395401	02	TRAMAL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx30 (BLISTER	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	5,000	0,674	3,37	3,37
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N02AX02			TRAMADOL HYDROCHLORIDE												
	2395402	01	TRAMAL	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	FL x 10 ML	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	3,333	1,107	3,69	3,69

Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
	2395403	02	TRAMAL	SUPP	100MG/SUP	Φ	BT x 10(2 FOIST :	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	3,333	0,927	3,09	3,09
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02AX02 TRAMADOL HYDROCHLORIDE															
	2395404	01	TRAMAL	INJ.SOL	100MG/2ML AMI	Φ	BT x 5 AMPS x 2 I	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	VIANEX A.E.	0,3	G	1,667	2,022	3,37	3,37
NC	2947201	1	TROPIUM	INJ.SOL	100MG/2ML		BTx5 AMP	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	1,666667	1,716	2,86	2,86
N02AX G2 -Άλλα οπιοειδή σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02AX52 TRAMADOL HYDROCHLORIDE,PARACETAMOL															
	2782401	25	ZALDIAR	F.C.TAB	(37,5+325)MG/T/	Φ	BTx20 TABS (blis	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	GRUNENTHAL G	4	TE	5,000	1,264	6,32	6,32
N02B -Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά															
N02BA -Σαλικυλικό οξύ και παράγωγα															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BA01 ACETYLSALICYLATE LYSINE															
	1035102	01	EGICALM	PS.INJ.SOL	1,8(1,0)G/VIAL	Φ	BTx4 VIALSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1	G	7,200	0,436	3,14	3,14
N02BE -Ανιλίδες															
N02BE G1 -Ανιλίδες / Αμιγείς															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE01 PARACETAMOL															
	1854117	01	APOTEL	SOL.IV.INF	1G/6,7ML AMP	(N)	BT x 3 AMPS x 6,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	UNI-PHARMA KΛ	3	TE	1,000	5,750	5,75	5,75
NC	2897701	5	PARACETAMOL/KABI	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 (VIALx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB	3	TE	0,000333	3.540,004	1,18	0,00
NC	2897701	1	PARACETAMOL/KABI	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 (VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	FRESENIUS KAB	3	TE	0,000333	1.770,002	0,59	0,00
NC	2799301	2	ALGOCIT	SOL.INF	10MG/ML		BTx1 VIAL x100 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	DEMO ABEE	3	TE	0,000333	3.000,003	1,00	0,00
N02BE G2 -Ανιλίδες / Συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02BE51 PARACETAMOL,CAFFEINE,CODEINE PHOSPHATE HEMIHYDRATE															
	1929102	03	LONARID-N	TAB	(400+50+10)MG/	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172	BOEHRINGER IN	4	TE	5,000	0,756	3,78	3,78

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BE51			**PARACETAMOL,LIDOCAINE HYDROCHLORIDE**												
	2459301	01	APOTEL PLUS	INJ.SOL	(600+20)MG/4ML	Φ	BTx3(AMPx4ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	3	TE	1,000	3,930	3,93	3,93
N02BG			**-Άλλα αναλγητικά και αντιπυρετικά**												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02BG08			**ZICONOTIDE**												
	2837301	01	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	8,333	48,658	405,47	392,68
	2837301	03	PRIALT	SOL.INF	100mcg/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	EISAI LTD, UNITE	1E-05	G	41,667	45,589	1.899,55	1.899,55
N02C			-Σκευάσματα κατά της ημικρανίας												
N02CA			**-Αλκαλοειδή της ερυσιβώδους όλυρας**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA01			**DIHYDROERGOTAMINE MESILATE**												
	0281601	01	DIHYDERGOT	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,004	G	18,750	0,165	3,10	3,10
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CA52			**ERGOTAMINE TARTRATE,CAFFEINE**												
	0580802	01	CAFERGOT	SUPP	(2+100)MG/SUP	Φ	BTx5(ΣΕ BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,004	G	2,500	0,596	1,49	1,49
N02CC			**-Εκλεκτικοί αγωνιστές υποδοχέων σεροτονίνης (5-HT1)**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N02CC01			**SUMATRIPTAN SUCCINATE**												
	2853201	01	ALTAXA	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 4 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,05	G	4,000	1,805	7,22	5,79
	2853202	01	ALTAXA	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 2 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,05	G	4,000	1,735	6,94	5,79
	2719601	03	FORCET	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	4,000	1,805	7,22	5,79
	2719602	02	FORCET	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	4,000	1,735	6,94	5,79
	2026501	01	IMIGRAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,05	G	4,000	2,168	8,67	5,79
	2026504	01	IMIGRAN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (σε BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,05	G	4,000	2,255	9,02	5,79
	2739901	02	PRECIPITAN	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	6,000	1,512	9,07	8,68
	2698801	03	SUMATRIPTAN/GENERI(	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	4,000	1,805	7,22	5,79

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2698802	01	SUMATRIPTAN/GENERI(	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	4,000	1,735	6,94	5,79
	2631601	02	SUTRIPTAN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx6 (STRIP 1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,05	G	12,000	1,444	17,33	17,33
	2750701	03	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,05	G	4,000	1,805	7,22	5,79
	2750702	01	SUMATRIPTAN/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx2 (BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,05	G	4,000	1,735	6,94	5,79
N(	3016502	01	NEUROSTAT	TAB	100MG/TAB		BT x 2 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SELMED LTD, CY	0,05	G	4,000	1,645	6,58	5,79
N(	3016501	01	NEUROSTAT	TAB	50MG/TAB		BT x 4 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SELMED LTD, CY	0,05	G	4,000	1,713	6,85	5,79
N02CC02	**NARATRIPTAN HYDROCHLORIDE**														
	2355601	02	NARAMIG	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx4 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,0025	G	4,000	3,888	15,55	5,79
N02CC03	**ZOLMITRIPTAN**														
	2356201	01	ZOMIGON	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,0025	G	3,000	3,667	11,00	4,34
	2356203	01	ZOMIGON RAPIMELT	OR.DISP.TA	2,5 MG/TAB	Φ	BTx2 (BLIST 1x2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,0025	G	2,000	4,020	8,04	2,89
N(	2954902	1	TRIMIGAN OD	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx2 (BLIST 2x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	2,000	3,055	6,11	2,89
N(	2954901	2	TRIMIGAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	3,000	2,787	8,36	4,34
N(	2955101	2	TRIPTAFAR	F.C.TAB	2,5MG/TAB		BTx3 (BLIST 1x3)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	3,000	2,787	8,36	4,34
N(	2933002	2	BIMESTOR	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,0025	G	6,000	2,452	14,71	8,68
N(	2806203	1	ZOLMITRIPTAN/TEVA	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BT x 2 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	2,000	3,215	6,43	2,89
N(	2955102	1	TRIPTAFAR OD	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx2 (BLIST 1x2)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	2,000	3,055	6,11	2,89
N(	2819001	1	ZOLMITRIPTAN ODT/AC	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx2 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,0025	G	2,000	3,215	6,43	2,89
N(	2933003	2	BIMESTOR	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,0025	G	3,000	2,697	8,09	4,34
N(	2819002	1	ZOLMITRIPTAN ODT/AC	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx2 δισκία	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,0025	G	4,000	2,683	10,73	5,79
N02CC04	**RIZATRIPTAN BENZOATE**														
	2406804	02	MAXALT "RAPID SOL TA	LING.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP 8	0,01	G	3,000	4,363	13,09	4,34
N(	2928704	2	RIZATRIPTAN/PHARMAT	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	3,000	3,313	9,94	4,34
N(	2943102	2	RIZATRIPTAN/ACTAVIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	3,000	3,313	9,94	4,34
N(	2928703	2	RIZATRIPTAN/PHARMAT	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	1,500	6,480	9,72	2,17
N(	2943101	2	RIZATRIPTAN/ACTAVIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	1,500	6,480	9,72	2,17
N(	2928702	2	RIZATRIPTAN/PHARMAT	TAB	10MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	3,000	3,633	10,90	4,34
N(	2928701	2	RIZATRIPTAN/PHARMAT	TAB	5MG/TAB		BTx3	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	1,500	7,267	10,90	2,17
N02CC05	**ALMOTRIPTAN DL HYDROGEN MALATE**														
	2488801	01	ALMOGRAN	F.C.TAB	12,5MG/TAB	Φ	BTx3(BLISTERS)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALMIRALL S.A., S	0,0125	G	3,000	4,777	14,33	4,34
N02CC06	**ELETRIPTAN HYDROBROMIDE**														
	2518301	02	RELPAX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	1,500	6,740	10,11	2,17
	2518302	02	RELPAX	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx3 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	3,000	3,790	11,37	4,34
N02CC07	**FROVATRIPTAN SUCCINATE MONOHYDRATE**														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2545301	03	MIGRALIN	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI HELL/	0,0025	G	6,000	3,788	22,73	8,68
	2810801	03	PITUNAL	F.C.TAB	2,5 MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST 1 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENARINI INTER	0,0025	G	6,000	3,788	22,73	8,68
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N02CC01			SUMATRIPTAN SUCCINATE												
	2026502	01	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRINGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	2,000	17,335	34,67	34,67
	2026502	02	IMIGRAN	INJ.SOL	6MG/0,5ML SYR	Φ	BTx2 SYRx0,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	2,000	17,335	34,67	34,67
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)															
N02CC01			SUMATRIPTAN												
	2026505	01	IMIGRAN	NASPR.SOL	10MG/DOSE	Φ	BTx2 FLx0,1ML (S	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	1,000	5,890	5,89	5,89
N03 -ΑΝΤΙΕΠΙΛΗΠΤΙΚΑ															
N03A -Αντιεπιληπτικά															
N03AA -Βαρβιτουρικά και παράγωγα															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AA02			PHENOBARBITAL												
	0689101	01	GARDENAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	20,000	0,053	1,06	1,06
N03AB -Παράγωγα υδαντοϊνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AB02			PHENYTOIN SODIUM												
	0267301	01	EPANUTIN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT X 100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	30,660	0,188	5,75	5,75
N03AB52			PHENYTOIN SODIUM,PHENOBARBITAL												
	0280601	01	DIPHENAL	TAB	(100+25)MG/TAE	Φ	BTx20(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	3	TE	6,667	0,231	1,54	1,54
	0280602	01	DIPHENAL	TAB	(100+50)MG/TAE	Φ	BTx20(BLISTERS	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	3	TE	6,667	0,235	1,57	1,57
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AB02			PHENYTOIN												

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0267303	01	EPANUTIN	ORAL.SUSP	30MG/5ML	Φ	BTx1 (FLx125ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	2,500	0,772	1,93	1,93
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AB02	**PHENYTOIN SODIUM**														
	0267302	01	EPANUTIN	INJ.SOL	250 (229,95)MG/	Φ	BT x 5 AMPS x 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,3	G	3,833	2,836	10,87	10,87
N03AF	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου**														
N03AF G1	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων, της ιδιοπαθούς νευραλγίας του τριδύμου ή του γλωσσοφαρυγ**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AF01	**CARBAMAZEPINE**														
	0304404	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	200MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST5x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10,000	0,386	3,86	3,86
	0304405	01	TEGRETOL	CO.R.F.C.T	400MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	12,000	0,399	4,79	4,77
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF01	**CARBAMAZEPINE**														
	0304401	01	TEGRETOL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	10,000	0,386	3,86	3,86
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF01	**CARBAMAZEPINE**														
	0304403	01	TEGRETOL	SYR	100MG/5ML	Φ	FLX250ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	5,000	0,902	4,51	4,51
N03AF G2	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF02	**OXCARBAZEPINE**														
	2711502	04	OXCARBAZEPINE/GENE	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1	G	15,000	0,615	9,22	7,92
	2711503	04	OXCARBAZEPINE/GENE	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1	G	30,000	0,513	15,40	15,40
	1988804	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	0,727	10,91	7,92
	1988805	01	TRILEPTAL	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	30,000	0,641	19,23	15,83
	2813502	03	OXCARBAZEPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	15,000	0,615	9,22	7,92
	2813503	03	OXCARBAZEPINE/TEVA	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1	G	30,000	0,513	15,40	15,40

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AF02	**OXCARBAZEPINE**														
	1988806	01	TRILEPTAL	ORAL.SUSP	300MG/5ML	Φ	BOTTLEX250ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	1	G	15,000	0,779	11,68	11,68
N03AF	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF03	**RUFINAMIDE**														
	2837401	01	INOVELON	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 10 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	0,714	10,098	7,21	6,06
	2837402	04	INOVELON	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	8,571	8,535	73,15	72,72
	2837403	04	INOVELON	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	EISAI LTD, UNITE	1,4	G	17,143	8,268	141,74	141,74
N03AF G3	**- Παράγωγα καρβοξαμιδίου που χορηγούνται ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AF04	**ESLICARBAZEPINE ACETATE**														
	2928903	06	ZEBINIX	TAB	800MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIAL-PORTELA &	0,8	G	30,000	4,850	145,49	145,49
N03AG	**-Παράγωγα λιπαρών οξέων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N03AG01	**SODIUM VALPROATE**														
	1140602	01	DEPAKINE	GR.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	11,568	0,435	5,03	5,03
	1140604	01	DEPAKINE	GR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx40	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,627	0,564	2,61	2,36
N03AG01	**SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID**														
	2008701	04	DEPAKINE CHRONO	PR.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x60(FOIST 6x:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	17,352	0,488	8,46	8,46
	2008708	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	500MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	8,676	0,588	5,10	4,43
	2008709	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	750MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	13,014	0,489	6,36	6,36
	2008710	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	1000MG/SACHE	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	17,353	0,883	15,33	8,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N03AG01	**SODIUM VALPROATE,VALPROIC ACID**														
	2008706	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	100MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	1,735	1,147	1,99	1,66
	2008707	01	DEPAKINE CHRONO (SF	CR.GRAN	250MG/SACHET	Φ	BTx30SACHET	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,338	0,934	4,05	4,05

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AG04			VIGABATRIN												
	2072906	02	SABRIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	2	G	7,500	2,099	15,74	15,74
N03AG06			TIAGABINE HYDROCHLORIDE (MONOHYDRATE)												
	2330701	01	GABITRIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	8,333	3,009	25,07	17,49
	2330702	01	GABITRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	16,667	2,971	49,52	34,98
	2330703	01	GABITRIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,03	G	25,000	3,021	75,52	52,47
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AG01			SODIUM VALPROATE												
	1140603	01	DEPAKINE	ORAL.SOL	200MG/ML	Φ	FLx40ML+Δοσιμετ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	4,627	0,640	2,96	2,96
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AG01			SODIUM VALPROATE												
	1140605	01	DEPAKINE	PS.INJ.SOL	400MG/VIAL	Φ	BTx4VIALS+4AMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	1,5	G	0,925	21,676	20,05	20,05
	2989401	01	HEXAQUIN	P.SV.INJ.F	400MG/VIAL (Γε	(Φ)	BTx4VIALS+4 AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1,5	G	0,925	17,351	16,05	16,05
N03AX -Άλλα αντιεπιληπτικά															
N03AX G1 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται μόνο για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N03AX14			LEVETIRACETAM												
	2456301	02	KEPPRA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5	G	5,000	2,072	10,36	8,87
	2456302	03	KEPPRA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5	G	10,000	2,212	22,12	17,74
	2456304	03	KEPPRA	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	1,5	G	20,000	2,221	44,42	35,48
	2964701	01	KEPILEPT	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	5,000	1,658	8,29	8,29
	2964702	01	KEPILEPT	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	10,000	1,770	17,70	17,70
	2964703	01	KEPILEPT	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	15,000	1,679	25,19	25,19
	2964704	01	KEPILEPT	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 TAB	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	1,5	G	20,000	1,777	35,53	35,48
	2966601	03	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	5,000	1,658	8,29	8,29
	2966602	03	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	10,000	1,770	17,70	17,70
	2966603	01	LEVETIRACETAM/GALEI	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	1,5	G	20,000	1,777	35,53	35,48

Ν -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2963601	03	LEVETIRACETAM/PHAR	F.C.TAB	250MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	5,000	1,658	8,29	8,29
	2963602	03	LEVETIRACETAM/PHAR	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	10,000	1,770	17,70	17,70
	2963603	03	LEVETIRACETAM/PHAR	F.C.TAB	750MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	15,000	1,931	28,96	26,61
	2963604	03	LEVETIRACETAM/PHAR	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	20,000	1,777	35,53	35,48
	3007502	03	MATEVER	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABE	1,5	G	10,000	1,770	17,70	17,70
	3007504	03	MATEVER	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABE	1,5	G	20,000	1,777	35,53	35,48
	3010802	01	LEVETIRACETAM TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,5	G	10,000	1,770	17,70	17,70
	3010804	01	LEVETIRACETAM TEVA	F.C.TAB	1000MG/TAB	(Φ)	BTx30 δισκία σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,5	G	20,000	1,777	35,53	35,48
NC	3021704	02	LEVETIRACETAM ACTA\	F.C.TAB	1000MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	20,000	1,777	35,53	35,48
NC	3021701	02	LEVETIRACETAM ACTA\	F.C.TAB	250MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	5,000	1,658	8,29	8,29
NC	3021702	02	LEVETIRACETAM ACTA\	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	10,000	1,770	17,70	17,70
NC	3021703	02	LEVETIRACETAM ACTA\	F.C.TAB	750MG/TAB		BTx30 σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	15,000	1,931	28,96	26,61
N03AX15	**ZONISAMIDE**														
	2430001	01	ZONEGRAN	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2	G	1,750	3,811	6,67	3,10
	2430002	02	ZONEGRAN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2	G	7,000	3,191	22,34	12,42
	2430003	01	ZONEGRAN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITE	0,2	G	28,000	2,669	74,73	49,68
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
	2456305	01	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	ΦΙΑΛΗ X 300ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	1,5	G	20,000	2,053	41,05	41,05
	2456305	02	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	1,5	G	10,000	2,365	23,65	20,94
	2456305	03	KEPPRA	ORAL.SOL	100MG/ML	Φ	BTx1 φιάλη x150N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	1,5	G	10,000	2,365	23,65	20,94
	2964705	01	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx300M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ A.E. ANC	1,5	G	20,000	1,642	32,84	32,84
	2964705	02	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ A.E. ANC	1,5	G	10,000	1,892	18,92	18,92
	2964705	03	KEPILEPT	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάληx150M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ A.E. ANC	1,5	G	10,000	1,892	18,92	18,92
	2963605	03	LEVETIRACETAM/PHAR	ORAL.SOL	100MG/ML	(Φ)	BTx1 φιάλη x 300	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	1,5	G	20,000	1,642	32,84	32,84
NC	3023301	01	LEVETIRACETAM ACTA\	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλινη)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	20,000	1,560	31,20	31,20
NC	3023301	02	LEVETIRACETAM ACTA\	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλινη)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	20,000	1,560	31,20	31,20
NC	3023301	03	LEVETIRACETAM ACTA\	ORAL.SOL	100MG/ML		ΦΙΑΛΗ (γυάλινη)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	1,5	G	20,000	1,560	31,20	31,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N03AX14	**LEVETIRACETAM**														
	2456306	01	KEPPRA	C/S.SOL.IN	100 MG/ML	Φ	10 VIALSx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S..	1,5	G	3,333	37,213	124,03	99,23
	3007505	01	MATEVER	C/S.SOL.IN	100MG/ML	(Φ)	BTx10 VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ABE	1,5	G	3,333	29,772	99,23	99,23

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

N03AX G2 - Άλλα αντιεπιληπτικά χορηγούμενα ως συμπληρωματική θεραπεία σε υπάρχουσα αντιεπιληπτική θεραπεία

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N03AX18 LACOSAMIDE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2857001	01	VIMPAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	2,333	5,178	12,08	12,08
2857002	01	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	4,667	5,535	25,83	24,27
2857002	02	VIMPAT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	18,667	5,186	96,80	96,80
2857003	01	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 14 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	7,000	5,536	38,75	36,40
2857003	02	VIMPAT	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	28,000	5,184	145,15	145,15
2857004	02	VIMPAT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 56 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	37,333	5,184	193,53	193,53

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

N03AX18 LACOSAMIDE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2857006	01	VIMPAT	SYR	15MG/ML	Φ	1 Φιάλη Γυάλινη ή	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	10,000	5,831	58,31	58,31

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

N03AX18 LACOSAMIDE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2857007	01	VIMPAT	SOL.INF	10MG/ML	Φ	1 VIAL x 20ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB PHARMA S.	0,3	G	0,667	63,778	42,54	42,54

N03AX G3 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται για την αντιμετώπιση των επιληπτικών κρίσεων και του Συνδρόμου Lennox-Gastaut

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N03AX09 LAMOTRIGINE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
2018101	01	LAMICTAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	2,500	2,672	6,68	4,02
2018102	01	LAMICTAL	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	5,000	2,310	11,55	8,04
2018103	01	LAMICTAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	10,000	2,126	21,26	16,07
2018107	01	LAMICTAL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	20,000	1,231	24,61	24,61
2699501	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	2,500	2,136	5,34	4,02
2699502	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
2699503	04	LAMOTRIGINE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,3	G	10,000	1,701	17,01	16,07
2643401	01	LAMOTRIX	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	2,500	2,136	5,34	4,02
2643403	01	LAMOTRIX	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	10,000	1,701	17,01	16,07
2643404	01	LAMOTRIX	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	20,000	0,984	19,68	19,68
2643402	01	LAMOTRIX	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2859701	01	LAMOT	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	2,500	2,136	5,34	4,02
	2859702	01	LAMOT	TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
	2859703	01	LAMOT	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	10,000	1,701	17,01	16,07
	2859704	01	LAMOT	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,3	G	20,000	0,984	19,68	19,68
	2730002	01	DEZEPIL	DISP.TAB	25MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	2,500	1,968	4,92	4,02
	2730003	01	DEZEPIL	DISP.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	5,000	1,192	5,96	5,96
	2730004	01	DEZEPIL	DISP.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	10,000	0,766	7,66	7,66
	2730005	01	DEZEPIL	DISP.TAB	200MG/TAB	(Φ)	BT x 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	20,000	0,963	19,25	19,25
NC	3019803	08	ISLETON	TAB	100MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3	G	10,000	1,616	16,16	16,07
NC	3019804	08	ISLETON	TAB	200MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3	G	20,000	0,935	18,70	18,70
NC	3019801	08	ISLETON	TAB	25MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3	G	2,500	2,032	5,08	4,02
NC	3019802	08	ISLETON	TAB	50MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMAC	0,3	G	5,000	1,754	8,77	8,04
N03AX11	**TOPIRAMATE**														
	2806901	03	PIRANTAL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
	2806902	03	PIRANTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	10,000	1,787	17,87	16,07
	2806903	03	PIRANTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	20,000	1,590	31,80	31,80
	2806904	03	PIRANTAL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,3	G	40,000	1,534	61,35	61,35
	2267209	01	TOPAMAC	CAPS	50MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	10,000	2,234	22,34	16,07
	2267201	01	TOPAMAC	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	5,000	2,310	11,55	8,04
	2267202	01	TOPAMAC	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	10,000	2,234	22,34	16,07
	2267203	01	TOPAMAC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	20,000	1,988	39,76	32,15
	2267204	01	TOPAMAC	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	40,000	1,917	76,69	64,30
	2703501	03	TOPEPIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
	2703502	03	TOPEPIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	10,000	1,787	17,87	16,07
	2703503	03	TOPEPIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	20,000	1,590	31,80	31,80
	2703504	03	TOPEPIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx1 VIAL(HDPE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,3	G	40,000	1,534	61,35	61,35
	2710301	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
	2710302	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,3	G	10,000	1,787	17,87	16,07
	2710303	07	TOPIRAMATE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,3	G	20,000	1,590	31,80	31,80
	2745301	01	TOPIREF	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
	2745302	01	TOPIREF	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	10,000	1,787	17,87	16,07
	2745303	01	TOPIREF	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	20,000	1,590	31,80	31,80
	2745304	01	TOPIREF	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,3	G	40,000	1,534	61,35	61,35
	2951501	02	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2951502	02	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	10,000	1,787	17,87	16,07
	2951503	02	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	20,000	1,590	31,80	31,80
	2951504	02	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 TABS σε B	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	40,000	1,534	61,35	61,35
	2951501	01	JADIX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	0,833	2,053	1,71	1,34
	2951502	01	JADIX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	1,667	1,986	3,31	2,68
	2951503	01	JADIX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	3,333	1,680	5,60	5,36
	2951504	01	JADIX	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx10 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,3	G	6,667	1,533	10,22	10,22
	2805001	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
	2805002	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	10,000	1,787	17,87	16,07
	2805003	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	20,000	1,590	31,80	31,80
	2805004	07	TOPIRAMATE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,3	G	40,000	1,534	61,35	61,35
	2878801	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
	2878802	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	10,000	1,787	17,87	16,07
	2878803	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	100 MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	20,000	1,590	31,80	31,80
	2878804	06	TOPIRAMATE/ACTAVIS	F.C.TAB	200 MG/TAB	Φ	BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,3	G	40,000	1,534	61,35	61,35
	2725001	05	LETOP	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	5,000	1,848	9,24	8,04
	2725002	05	LETOP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	10,000	1,787	17,87	16,07
	2725003	05	LETOP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	20,000	1,590	31,80	31,80
	2725004	05	LETOP	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,3	G	40,000	1,534	61,35	61,35
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09	LAMOTRIGINE														
	2018104	01	LAMICTAL	CH/DIS.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	0,500	7,220	3,61	1,96
N03AX11	TOPIRAMATE														
	2267207	01	TOPAMAC	CAPS	15MG/CAP	Φ	BOTTLE x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,3	G	3,000	3,117	9,35	9,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N03AX09	LAMOTRIGINE														
	2730001	01	DEZEPIL	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,3	G	0,500	5,780	2,89	2,89

N03AX G4 - Άλλα αντιεπιληπτικά που χορηγούνται και για την αντιμετώπιση του Νευροπαθητικού πόνου

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N03AX12 GABAPENTIN

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2884802	02	BELGABIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2884803	02	BELGABIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8	G	11,111	0,969	10,77	10,77
	2884804	02	BELGABIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	1,8	G	16,667	1,056	17,60	16,45
	2649501	01	GABANTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2649502	01	GABANTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	1,8	G	11,111	0,969	10,77	10,77
	2646002	04	GABAPENTIN/GENERIC:	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2646003	04	GABAPENTIN/GENERIC:	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	1,8	G	11,111	0,765	8,50	8,50
	2807801	01	GABARONT	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2807802	01	GABARONT	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	1,8	G	11,111	0,969	10,77	10,77
	2667202	01	GABENTAL	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2667203	01	GABENTAL	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	1,8	G	11,111	0,969	10,77	10,77
	2821301	01	GABITON	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50 (5BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2821302	01	GABITON	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50(BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	1,8	G	11,111	0,969	10,77	10,77
	2108102	01	NEURONTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	8,333	1,208	10,07	8,22
	2108103	01	NEURONTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	11,111	1,212	13,47	10,96
	2108104	02	NEURONTIN	F.C.TAB	600MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	16,667	1,321	22,01	16,45
	2108105	02	NEURONTIN	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1,8	G	22,222	1,099	24,42	21,93
	2789801	01	NEUROS	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2789802	01	NEUROS	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	1,8	G	11,111	0,969	10,77	10,77
	2705302	01	PENTIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2705303	01	PENTIN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1,8	G	11,111	0,969	10,77	10,77
	2757301	01	PERONTEN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2757302	01	PERONTEN	CAPS	400MG/CAP	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ.	1,8	G	11,111	0,969	10,77	10,77
	2777002	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	8,333	1,019	8,49	8,22
	2777003	04	GABAPENTIN/TEVA	CAPS	400MG/CAP	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	11,111	0,765	8,50	8,50
	2777004	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	600MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	16,667	1,056	17,60	16,45
	2777005	05	GABAPENTIN/TEVA	F.C.TAB	800MG	Φ	BT x 50 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	1,8	G	22,222	0,879	19,53	19,53
N03AX16	**PREGABALIN**														
	2665701	03	LYRICA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BTX56(ΚΥΨΕΛΗ Ι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	4,667	3,711	17,32	4,60
	2665703	02	LYRICA	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	14,000	3,316	46,42	13,81
	2665705	02	LYRICA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	28,000	2,469	69,12	27,63
	2665707	02	LYRICA	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX56ΚΥΨΕΛΗ(F	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. EN	0,3	G	56,000	1,835	102,74	55,26

N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ

N04A -Αντιχολινεργικοί παράγοντες

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04AA -Τριτοταγείς αμίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04AA02 BIPERIDEN HYDROCHLORIDE															
	0004704	01	AKINETON	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx50	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ`	DESMA GMBH, G	0,01	G	20,000	0,199	3,98	3,98
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04AA02 BIPERIDEN HYDROCHLORIDE															
	0004702	01	AKINETON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ`	DESMA GMBH, G	0,01	G	10,000	0,238	2,38	2,38
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04AA02 BIPERIDEN LACTATE															
	0004701	01	AKINETON	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx5AMPSx1ML	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ Φ`	DESMA GMBH, G	0,01	G	2,500	1,016	2,54	2,54
N04AB -Αιθέρες, χημικά παρεμφερείς των αντιισταμινικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04AB02 ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE															
	0445701	01	DISIPAL	C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,2	G	12,500	0,182	2,28	2,28
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N04AB02 ORPHENADRINE HYDROCHLORIDE															
	2825901	01	ORPHEDRIN	ORAL.SOL	50MG/5ML	(Φ)	BOTTLE x 200ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2	G	10,000	1,756	17,56	17,56
N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα															
N04BA G1 -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BA02 LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE															
	1162205	01	MADOPAR	MOD.R.CA.H	(100+25)MG/CAI	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0,6	G	5,000	0,810	4,05	4,05
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BA02	**CARBIDOPA,LEVODOPA**														
	1170202	01	SINEMET	TAB	(25+250)MG/TAE	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,6	G	12,500	0,310	3,88	3,88
N04BA02	**LEVODOPA,BENSERAZIDE HYDROCHLORIDE**														
	1162203	01	MADOPAR	TAB	(200+50)MG/TAE	Φ	BTx1FLx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE HELLAS	0,6	G	10,000	0,494	4,94	4,69
NC	2754505	2	LEVODOPA+BENSERAZ	TAB	(200+50)MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,6	G	10,000	0,395	3,95	3,95
N04BA G2	**-Ντόπα και παράγωγα ντόπα, τριπλοί συνδυασμοί**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BA03	**LEVODOPA,CARBIDOPA,ENTACAPONE**														
	2635201	02	STALEVO	F.C.TAB	(50+12,5+200)M(	Φ	BOTTLE (HDPE)x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,360	33,60	33,60
	2635202	02	STALEVO	F.C.TAB	(100+25+200)MC	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,301	33,01	33,01
	2635203	02	STALEVO	F.C.TAB	(150+37,5+200)N	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,410	34,10	34,10
	2635204	02	STALEVO	F.C.TAB	(200+50+200)MC	Φ	BOTTLE (HDPE) :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,580	35,80	34,14
	2635205	02	STALEVO	F.C.TAB	(75+18,75+200)N	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,505	35,05	34,14
	2635206	02	STALEVO	F.C.TAB	(125+31,25+200)	Φ	1ΦΙΑΛΗ (HDPE)x:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPOR.	3	TE	10,000	3,559	35,59	34,14
N04BB	**-Παράγωγα αδαμαντίνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BB01	**AMANTADINE HYDROCHLORIDE**														
	1203801	01	SYMMETREL	SOFT.CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX60 (BLIST.6X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,2	G	30,000	0,301	9,04	9,04
N04BC	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης**														
N04BC G1	**-Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροπινιρόλη για θεραπεία νόσου του Parkinson ή/και για σύνδρομο ανήσυχων ποδιών**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC04	**ROPINIROLE HYDROCHLORIDE**														
	2330606	02	REQUIP XL	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	9,333	1,302	12,15	10,90
	2330608	01	REQUIP XL	PR.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	18,667	1,180	22,03	21,79
	2330609	01	REQUIP XL	PR.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,006	G	37,333	1,136	42,40	42,40
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC04	**ROPINIROLE HYDROCHLORIDE**														
	2757502	01	ROPINIROLE/GENERICS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,006	G	7,000	1,500	10,50	9,28
	2757503	01	ROPINIROLE/GENERICS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx84 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,006	G	14,000	1,150	16,10	16,10

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC G3 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πραμιπεξόλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
	2332307	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,26MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	1,040	7,202	7,49	4,69
	2332308	01	MIRAPEXIN	PR.TAB	0,52MG/TAB	Φ	BTx10 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	2,080	4,053	8,43	8,43
	2332309	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	1,05MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	12,600	3,871	48,77	48,77
	2332310	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	2,1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	25,200	4,664	117,54	113,70
	2332311	02	MIRAPEXIN	PR.TAB	3,15MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLIST (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	37,800	4,666	176,36	170,55
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BC05 PRAMIPEXOLE DIHYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
	2817404	01	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	8,400	2,988	25,10	24,70
	2817404	02	GLEPARK	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
	2817403	01	GLEPARK	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	4,200	3,348	14,06	12,35
	2817403	02	GLEPARK	TAB	0,35MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	14,000	3,505	49,07	41,17
	2817402	01	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
	2817402	02	GLEPARK	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,0025	G	7,200	2,308	16,62	16,62
	2809102	02	MARIPRAX	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,0025	G	7,200	2,308	16,62	16,62
	2809103	02	MARIPRAX	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,0025	G	28,000	2,921	81,80	81,80
	2841701	01	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
	2841701	02	MEDOPEXOL	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025	G	7,200	2,308	16,62	16,62
	2841702	01	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025	G	8,400	2,988	25,10	24,70
	2841702	02	MEDOPEXOL	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
	2905602	01	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	8,400	2,988	25,10	24,70
	2905602	02	MIRALETON	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
	2905601	01	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
	2905601	02	MIRALETON	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,0025	G	7,200	2,308	16,62	16,62
	2905702	01	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	8,400	2,988	25,10	24,70
	2905702	02	MIRAPARKIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
	2905701	01	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
	2905701	02	MIRAPARKIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 (BLIST 1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,0025	G	7,200	2,308	16,62	16,62

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2332302	01	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	2,160	3,458	7,47	6,35
	2332302	02	MIRAPEXIN	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	7,200	2,885	20,77	20,77
	2332303	01	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	8,400	3,737	31,39	24,70
	2332303	02	MIRAPEXIN	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER IN	0,0025	G	28,000	3,911	109,51	82,35
	2931102	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
	2931102	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	7,200	2,308	16,62	16,62
	2931104	01	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	8,400	2,988	25,10	24,70
	2931104	03	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB	Φ	BTx100 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
	2961901	02	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	1,056	5,540	5,85	3,11
	2961901	05	OPRYMEA	TAB	0,088MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	3,520	4,875	17,16	10,35
	2961902	02	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
	2961902	05	OPRYMEA	TAB	0,18MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	7,200	2,307	16,61	16,61
	2961903	02	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	4,200	3,348	14,06	12,35
	2961903	05	OPRYMEA	TAB	0,35MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	14,000	3,504	49,06	41,17
	2961904	02	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	8,400	2,989	25,11	24,70
	2961904	05	OPRYMEA	TAB	0,7MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
	2961905	02	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx30 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	13,200	2,626	34,66	34,66
	2961905	05	OPRYMEA	TAB	1,10MG/TAB	(Φ)	BTx100 σε blister	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,0025	G	44,000	2,748	120,90	120,90
N(	2971402	2	PRAMIPEXOLE/NOVIS	TAB	0,7MG/TAB		BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMA(	0,0025	G	28,000	2,972	83,22	82,35
N(	2971401	2	PRAMIPEXOLE/NOVIS	TAB	0,18MG/TAB		BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVIS PHARMA(	0,0025	G	7,200	2,192	15,78	15,78
N(	2959901	2	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TAB		BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,0025	G	7,200	2,192	15,78	15,78
N(	2959901	1	NEWMIREX	TAB	0,18(0,25)MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,0025	G	2,160	2,630	5,68	5,68
N(	2931102	6	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB		BTx100x1 (unit dc	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	7,200	2,307	16,61	16,61
N(	2931102	5	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,18MG/TAB		BTx30x1 (unit dos	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
N(	2959902	2	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TAB		BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,0025	G	28,000	2,972	83,22	82,35
N(	2959902	1	NEWMIREX	TAB	0,70(1,00)MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,0025	G	8,400	2,840	23,86	23,86
N(	2931104	6	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB		BTx100x1 (unit dc	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
N(	2931104	5	PRAMIPEXOLE/TEVA	TAB	0,7MG/TAB		BTx30x1 (unit dos	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,0025	G	8,400	2,989	25,11	24,70
N(	2920201	2	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/TAB		BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	3,520	4,634	16,31	10,35
N(	2920201	1	PRAMIXOL	TAB	0,088(0,125)MG/TAB		BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	1,056	5,265	5,56	3,11
N(	2876201	2	AXALANZ	TAB	0,088MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	1,056	5,540	5,85	3,11
N(	2876201	3	AXALANZ	TAB	0,088MG/TAB		BT x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	3,520	4,878	17,17	10,35
N(	2876201	4	AXALANZ	TAB	0,088MG/TAB		BT x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	3,520	4,878	17,17	10,35
N(	2876201	1	AXALANZ	TAB	0,088MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	1,056	5,540	5,85	3,11
N(	2901501	1	RAPEXOLE	TAB	0,088MG/TAB		BTx30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0025	G	1,056	5,540	5,85	3,11
N(	2920202	2	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TAB		BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	7,200	2,192	15,78	15,78
N(	2920202	1	PRAMIXOL	TAB	0,18(0,25)MG/TAB		BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	2,160	2,630	5,68	5,68
N(	2876202	2	AXALANZ	TAB	0,18MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
N(	2876202	3	AXALANZ	TAB	0,18MG/TAB		BT x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	7,200	2,307	16,61	16,61

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ		ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N(	2876202	4	AXALANZ	TAB	0,18MG/TAB	BT x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	7,200	2,307	16,61	16,61
N(	2876202	1	AXALANZ	TAB	0,18MG/TAB	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
N(	2874202	2	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝ(	0,0025	G	7,200	2,307	16,61	16,61
N(	2884001	7	PRAMIPEXOLE/MYLAN	TAB	0,18MG/TAB	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,0025	G	7,200	2,192	15,78	15,78
N(	2918101	2	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	7,200	2,192	15,78	15,78
N(	2890701	4	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (10x10) σ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΓ	0,0025	G	7,200	2,307	16,61	16,61
N(	2945601	2	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (BLIST 1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVEL(	0,0025	G	7,200	2,192	15,78	15,78
N(	2953901	2	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (BLIST 1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,0025	G	7,200	2,192	15,78	15,78
N(	2960301	2	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 (BLIST 1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0025	G	7,200	2,192	15,78	15,78
N(	2908101	2	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	BTx100 TAB BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	7,200	2,307	16,61	16,61
N(	2874202	1	PRIMIZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝ(	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
N(	2884001	3	PRAMIPEXOLE/MYLAN	TAB	0,18MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,0025	G	2,160	2,630	5,68	5,68
N(	2918101	1	MIRAPEZOL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	2,160	2,630	5,68	5,68
N(	2890701	2	PARXAMIL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (3x10) σε	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΓ	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
N(	2945601	1	X-TREMBLE	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVEL(	0,0025	G	2,160	2,630	5,68	5,68
N(	2953901	1	ASTEPEN	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,0025	G	2,160	2,630	5,68	5,68
N(	2960301	1	MOVIAL	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0025	G	2,160	2,630	5,68	5,68
N(	2908101	1	NERVIUS	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 TAB BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
N(	2901502	1	RAPEXOLE	TAB	0,18MG/TAB	BTx30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0025	G	2,160	2,769	5,98	5,98
N(	2920203	2	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	14,000	3,329	46,60	41,17
N(	2920203	1	PRAMIXOL	TAB	0,35(0,5)MG/TAB	BTx30 (BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	4,200	3,179	13,35	12,35
N(	2876203	2	AXALANZ	TAB	0,35MG/TAB	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	4,200	3,348	14,06	12,35
N(	2876203	3	AXALANZ	TAB	0,35MG/TAB	BT x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	14,000	3,504	49,06	41,17
N(	2876203	4	AXALANZ	TAB	0,35MG/TAB	BT x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	14,000	3,504	49,06	41,17
N(	2876203	1	AXALANZ	TAB	0,35MG/TAB	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	4,200	3,348	14,06	12,35
N(	2901503	1	RAPEXOLE	TAB	0,35MG/TAB	BTx30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0025	G	4,200	3,348	14,06	12,35
N(	2918102	2	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	28,000	2,972	83,22	82,35
N(	2918102	1	MIRAPEZOL	TAB	0,7 MG/TAB	BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,0025	G	8,400	2,840	23,86	23,86
N(	2920204	2	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	28,000	2,972	83,22	82,35
N(	2920204	1	PRAMIXOL	TAB	0,7(1,0)MG/TAB	BTx30 (BLISTER	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	8,400	2,840	23,86	23,86
N(	2960302	2	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	BTx100 (BLIST 1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0025	G	28,000	2,972	83,22	82,35
N(	2960302	1	MOVIAL	TAB	0,70MG/TAB	BTx30 (BLIST 3x1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,0025	G	8,400	2,840	23,86	23,86
N(	2876204	2	AXALANZ	TAB	0,7MG/TAB	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	8,400	2,989	25,11	24,70
N(	2876204	3	AXALANZ	TAB	0,7MG/TAB	BT x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
N(	2876204	4	AXALANZ	TAB	0,7MG/TAB	BT x 100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
N(	2876204	1	AXALANZ	TAB	0,7MG/TAB	BT x 30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	8,400	2,989	25,11	24,70
N(	2874204	2	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝ(	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
N(	2884002	7	PRAMIPEXOLE/MYLAN	TAB	0,7MG/TAB	BTx100	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,0025	G	28,000	2,972	83,22	82,35
N(	2890702	4	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 (10x10) σ	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΓ	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35
N(	2945602	2	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 (BLIST 1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVEL(	0,0025	G	28,000	2,972	83,22	82,35
N(	2953902	2	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 (BLIST 1(	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,0025	G	28,000	2,972	83,22	82,35
N(	2908102	2	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB	BTx100 TAB BLIS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	28,000	3,129	87,61	82,35

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
NC	2874204	1	PRIMIZOL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩ	0,0025	G	8,400	2,989	25,11	24,70
NC	2884002	3	PRAMIPEXOLE/MYLAN	TAB	0,7MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,0025	G	8,400	2,840	23,86	23,86
NC	2890702	2	PARXAMIL	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 (3x10) σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΓ	0,0025	G	8,400	2,989	25,11	24,70
NC	2945602	1	X-TREMBLE	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLOBAL DEVELC	0,0025	G	8,400	2,840	23,86	23,86
NC	2953902	1	ASTEPEN	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,0025	G	8,400	2,840	23,86	23,86
NC	2908102	1	NERVIUS	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 TAB BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	8,400	2,989	25,11	24,70
NC	2901504	1	RAPEXOLE	TAB	0,7MG/TAB		BTx30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,0025	G	8,400	2,989	25,11	24,70
NC	2920205	2	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB		BTx100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	44,000	2,615	115,07	115,07
NC	2920205	1	PRAMIXOL	TAB	1,1(1,5)MG/TAB		BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,0025	G	13,200	2,500	33,00	33,00
NC	2876205	2	AXALANZ	TAB	1,1MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	13,200	2,631	34,73	34,73
NC	2876205	3	AXALANZ	TAB	1,1MG/TAB		BT x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	44,000	2,753	121,14	121,14
NC	2876205	4	AXALANZ	TAB	1,1MG/TAB		BT x 100	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	44,000	2,753	121,14	121,14
NC	2876205	1	AXALANZ	TAB	1,1MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,0025	G	13,200	2,631	34,73	34,73
NC	2890703	4	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB		BTx100 (10x10) σ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΓ	0,0025	G	44,000	2,753	121,14	121,14
NC	2908103	2	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB		BTx100 TAB BLIS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	44,000	2,753	121,14	121,14
NC	2890703	2	PARXAMIL	TAB	1,1MG/TAB		BTx30 (3x10) σε	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΓ	0,0025	G	13,200	2,631	34,73	34,73
NC	2908103	1	NERVIUS	TAB	1,1MG/TAB		BTx30 TAB BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,0025	G	13,200	2,631	34,73	34,73

N04BC G4 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Βρωμοκρυπτίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N04BC01 BROMOCRIPTINE MESILATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1163701	01	PARLODEL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,04	G	3,750	2,363	8,86	8,40
	1163703	01	PARLODEL	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,04	G	7,500	2,027	15,20	15,20

N04BC G5 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Ροτιγοτίνη

Διαδερμική χορήγηση

N04BC09 ROTIGOTINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2724801	01	NEUPRO	TTS	2MG/24h(4,5 MG	Φ	BTx 7 TRANSD.P.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	2,280	15,96	15,96
	2724802	01	NEUPRO	TTS	4MG/24h(9 MG/F	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	3,253	22,77	22,77
	2724803	01	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M(	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	4,234	29,64	29,47
	2724803	02	NEUPRO	TTS	6MG/24h(13,5M(	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	28,000	4,030	112,83	112,83
	2724804	01	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	5,520	38,64	29,47
	2724804	02	NEUPRO	TTS	8MG/24h(18MG/I	Φ	BTx 28 TRANSD.I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	28,000	4,958	138,83	117,88
	2724806	01	NEUPRO	TTS	1MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	3,806	26,64	26,64
	2724807	01	NEUPRO	TTS	3MG/24h	Φ	BTx 7 TRANSD.F	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB MANUFACT	1	TE	7,000	4,970	34,79	29,47

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N04BC G6 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Απομορφίνη															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N04BC07 APOMORPHINE HYDROCHLORIDE															
	2499301	02	APO-GO	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTX5CARTR.X3M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5,000	31,290	156,45	144,98
	2499302	01	APO-GO PFS	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BT x 5 PF.SYR x :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	1	TE	5,000	25,522	127,61	127,61
N04BC G7 -Αγωνιστές ντοπαμίνης / Πιριβεδίλη															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N04BC08 PIRIBEDIL															
	1037902	01	TRIVASTAL	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ Φ	0,2	G	7,500	0,856	6,42	6,42
N04BD -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β															
N04BD G1 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για συμπληρωματική με Λεβοντόπα θεραπεία της νόσου του Parkinson															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD01 SELEGILINE HYDROCHLORIDE															
	2235401	01	COSMOPRIL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	0,005	G	50,000	0,138	6,88	6,88
	0734901	02	PROCYTHOL	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,005	G	50,000	0,172	8,62	8,62
	2268901	01	FELISELIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X50(BLIST 5X	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,005	G	50,000	0,138	6,88	6,88
N04BD G2 -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου Β, για μονοθεραπεία της νόσου του Parkinson															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BD02 RASAGILINE MESYLATE															
	2682101	02	AZILECT	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX10 ΚΥΨ.(ΑΛ(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA G	0,001	G	10,000	4,305	43,05	43,05
N04BX -Άλλοι ντοπαμινεργικοί παράγοντες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N04BX01 TOLCAPONE															
	2329101	04	TASMAR	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 1 BOTTLE x :	ΓΙΑ ΠΕΡΙΠΑΤ/ΚΟΥΣ Α	MEDA AB, SOLNA	0,45	G	6,667	6,229	41,53	28,16
N04BX02 ENTACAPONE															
	2359901	02	COMTAN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BOTTLEX60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EURC	1	G	12,000	4,208	50,49	50,49

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05 -ΨΥΧΟΤΡΟΠΑ															
N05A -Αντιψυχωσικά															
N05AA -Φαινοθειαζίνη με αλειφατική πλευρική άλυσο															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE															
	0263502	01	LARGACTIL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx100(BLIST 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,3	G	33,333	0,103	3,44	3,44
	0702304	01	SOLIDON	C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,3	G	16,667	0,161	2,68	2,68
N05AA02 LEVOMEPROMAZINE MALEATE															
	0471201	01	NOZINAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	5,000	0,254	1,27	1,27
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AA01 CHLORPROMAZINE HYDROCHLORIDE															
	0929804	01	ZULEDINE	INJ.SOL	25MG/5ML AMP	Φ	BTX10AMPSX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,1	G	2,500	0,780	1,95	1,95
N05AB -Φαινοθειαζίνη με δομή πιπεραζίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
	0235205	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	10MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	10,000	0,374	3,74	3,74
	0235206	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	11,250	0,383	4,31	4,28
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
	0235204	01	STELAZINE	MOD.R.CA.H	2MG/CAP	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	2,000	1,295	2,59	2,59
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AB06 TRIFLUOPERAZINE HYDROCHLORIDE															
	0235207	01	STELAZINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,02	G	5,000	0,338	1,69	1,69
N05AD -Παράγωγα βουτυροφαινόνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AD01 HALOPERIDOL															

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	0195203	01	ALOPERIDIN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,750	0,264	0,99	0,99
	0195204	01	ALOPERIDIN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	7,500	0,157	1,18	1,18
	0195205	01	ALOPERIDIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	12,500	0,106	1,33	1,33
	0195206	01	ALOPERIDIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	25,000	0,113	2,82	2,82
	0195207	01	ALOPERIDIN	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20(BLISTEF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	50,000	0,069	3,43	3,43
N05AD05	**PIPAMPERONE HYDROCHLORIDE**														
	0510601	01	DIPIPERON	TAB	40MG/TAB	Φ	BTX20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	4,000	0,268	1,07	1,07
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AD01	**HALOPERIDOL**														
	0195201	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	2MG/ML	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,750	0,275	1,03	1,03
	0195202	01	ALOPERIDIN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	18,750	0,102	1,92	1,92
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AD01	**HALOPERIDOL DECANOATE**														
	0195215	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	50 MG/1ML AMF	Φ	BTx 1 AMP x 1 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033	G	15,152	0,150	2,28	2,28
	0195217	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	150MG/3ML AMF	Φ	BTx1 AMPx3 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0033	G	45,455	0,082	3,74	3,74
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AD01	**HALOPERIDOL**														
	0195208	01	ALOPERIDIN	INJ.SOL	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 5 AMPS x 1M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,008	G	3,125	0,608	1,90	1,90
N05AE	**-Παράγωγα ινδολίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AE03	**SERTINDOLE**														
	2327401	01	SERDOLECT	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	7,500	3,687	27,65	21,53
	2327404	01	SERDOLECT	F.C.TAB	16MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	20,000	4,412	88,23	57,43
	2327405	01	SERDOLECT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,016	G	25,000	3,906	97,66	71,78
N05AE04	**ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
	2429501	05	GEODON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 56 (BLIST 4›	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	14,000	5,696	79,74	40,20
	2429502	05	GEODON	CAPS	40MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	28,000	3,016	84,46	80,40
	2429503	05	GEODON	CAPS	60MG/CAP	Φ	BTx56 (BLIST 4x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	42,000	2,212	92,92	92,92

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2429504	05	GEODON	CAPS	80MG/CAP	Φ	BTx 56(BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	56,000	2,187	122,48	122,48
	2956101	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,08	G	14,000	4,556	63,79	40,20
	2956102	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	40MG/CAP (Γενι	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,08	G	28,000	2,413	67,57	67,57
	2956103	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	60MG/CAP (Γενο	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,08	G	42,000	1,770	74,34	74,34
	2956104	06	ZIPRASIDONE/ACTAVIS	CAPS	80MG/CAP (Γε	(Φ)	BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,08	G	56,000	1,750	97,99	97,99
NC	2938701	7	ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	20MG/CAP		BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,08	G	14,000	4,329	60,60	40,20
NC	2938702	7	ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	40MG/CAP		BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,08	G	28,000	2,293	64,19	64,19
NC	2938703	7	ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	60MG/CAP		BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,08	G	42,000	1,681	70,62	70,62
NC	2938704	7	ZIPRASIDONE/GENERIC	CAPS	80MG/CAP		BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,08	G	56,000	1,662	93,09	93,09
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AE04 ZIPRASIDONE HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE															
	2429506	01	GEODON	ORAL.SUSP	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,08	G	7,500	5,868	44,01	44,01
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AE04 ZIPRASIDONE MESYLATE TRIHYDRATE															
	2429505	01	GEODON	PS.INJ.SOL	20MG/ML	Φ	BTx1VIAL+1AMP;	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,04	G	0,500	33,360	16,68	16,68
N05AF -Παράγωγα θειοξανθενίου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE															
	1963304	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	16,667	0,289	4,82	4,82
	1963305	01	CLOPIXOL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	41,667	0,209	8,69	8,69
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DIHYDROCHLORIDE															
	1963301	01	CLOPIXOL	OR.SO.D	20MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	13,333	0,503	6,70	6,70
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL DECANOATE															
	1963309	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	200MG/ML AMP	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,015	G	13,333	0,367	4,89	4,89

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AF05 ZUCLOPENTHIXOL ACETATE															
	1963307	01	CLOPIXOL	OILY.INJ	50MG/1ML	Φ	BTx1 AMPx1 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,03	G	1,667	4,235	7,06	7,06
N05AG -Παράγωγα διφαινυλοβουτυλοπιπεριδίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AG02 PIMOZIDE															
	0287601	01	PIRIUM	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx25 (BLIST 1x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,004	G	25,000	0,121	3,03	3,03
N05AH -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
N05AH G1 -Διαζεπίνες, οξαζεπίνες και θειαζεπίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AH04 QUETIAPINE FUMARATE															
	2465608	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	3,750	5,339	20,02	13,74
	2465609	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	15,000	3,449	51,74	51,74
	2465610	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	22,500	3,101	69,77	69,77
	2465611	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	30,000	3,463	103,89	103,89
	2465612	02	SEROQUEL XR	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA /	0,4	G	11,250	5,164	58,09	41,22
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH03 OLANZAPINE															
	2837901	01	CAPRILON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2914701	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	14,000	1,909	26,72	26,72
	2914702	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	28,000	1,910	53,47	53,47
	2914703	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2914704	03	LAPOZAN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2855401	04	LAPOZAN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2855402	04	LAPOZAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2855403	04	LAPOZAN	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2894704	03	ZALASTA	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2894706	02	ZALASTA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2745902	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2745904	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2745901	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2745903	02	OLANZAPINE/MYLAN GE	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,01	G	28,000	1,910	53,47	53,47
	2752101	01	OLAPINE	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2894702	02	ZALASTA	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	KRKA D.D., NOV(	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2884601	01	ZOXIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2884602	02	ZOXIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2884603	01	ZOXIL	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2884604	01	ZOXIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2286901	02	ZYPREXA	C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	7,000	2,334	16,34	15,06
	2286902	02	ZYPREXA	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	14,000	2,299	32,18	30,11
	2286904	03	ZYPREXA	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX28 ΣΕ BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	28,000	2,156	60,36	60,23
	2286909	01	ZYPREXA	C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	42,000	2,582	108,46	90,34
	2286910	01	ZYPREXA	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	56,000	2,583	144,67	120,46
	2286905	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	14,000	2,387	33,42	30,11
	2286906	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	28,000	2,386	66,82	60,23
	2286907	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	42,000	2,575	108,14	90,34
	2286908	01	ZYPREXA VELOTAB	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	56,000	2,583	144,67	120,46
	2828601	01	LAZAP	C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2828603	01	LAZAP	C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2869001	02	BLOONIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	7,000	1,867	13,07	13,07
	2869002	02	BLOONIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2848401	01	OLANZALET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2817801	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	7,000	1,867	13,07	13,07
	2817802	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2817805	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2817806	01	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2820701	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	7,000	1,867	13,07	13,07
	2820702	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2820703	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	21,000	1,725	36,22	36,22
	2820704	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2820705	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2820706	03	OLANZAPIN/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2752102	01	OLAPINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2752103	01	OLAPINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2822001	01	OZAPEX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2853901	01	XOLTIVA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2853902	01	XOLTIVA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2853903	01	XOLTIVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANABIOSIS LTD,	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2837902	01	CAPRILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2840101	01	ZALEPIN	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2840102	01	ZALEPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2870101	01	ZONAPIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2870102	02	ZONAPIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2870104	01	ZONAPIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELOGIS PHARMA	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2762205	01	LAPENZA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2762201	01	LAPENZA	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2762203	01	LAPENZA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2848501	01	ZYPEFAR	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2869007	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2869008	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	28,000	1,910	53,47	53,47
	2869009	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2869010	02	BLOONIS	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2895801	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	14,000	1,909	26,72	26,72
	2895804	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2848404	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2848405	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2848406	01	OLANZALET OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2817807	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	14,000	1,909	26,72	26,72
	2817808	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	28,000	1,910	53,47	53,47
	2817809	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2817810	01	OLANZAPINE/TEVA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2910304	01	OLENXA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2910301	01	OLENXA	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,01	G	14,000	1,909	26,72	26,72
	2822006	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2822007	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2822008	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2822009	01	OZAPEX	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2827601	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	14,000	1,909	26,72	26,72
	2827602	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	28,000	1,910	53,47	53,47
	2827603	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	15MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2827604	05	OLMYZEM ODT	OR.DISP.TA	20MG/TAB	Φ	BTx28 (Peel-off bl	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2848504	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2848505	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2848506	01	ZYPEFAR OD	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2762204	01	LAPENZA	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2749901	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	7,500	1,869	14,02	14,02
	2749902	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	15,000	1,781	26,71	26,71
	2749903	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	22,500	1,724	38,80	38,80
	2749904	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	30,000	1,670	50,10	50,10
	2749905	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	15MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	45,000	2,060	92,70	92,70
	2749906	06	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	60,000	2,067	124,00	124,00
	2882702	01	NIOLIB	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,01	G	14,000	1,838	25,73	25,73
	2882703	01	NIOLIB	F.C.TAB	7,5MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,01	G	21,000	1,725	36,22	36,22
	2882704	02	NIOLIB	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,01	G	28,000	1,602	44,85	44,85
	2895802	01	NORPEN ORO	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,01	G	28,000	1,910	53,47	53,47
	2910302	01	OLENXA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,01	G	28,000	1,910	53,47	53,47
	2933201	01	VILLAMOS	F.C.TAB	2,5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	7,000	1,867	13,07	13,07
	2933202	01	VILLAMOS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,839	25,75	25,75
	2933203	01	VILLAMOS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
	2933204	01	VILLAMOS	F.C.TAB	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	42,000	2,066	86,78	86,78
	2933205	01	VILLAMOS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2835201	04	OLANZAPINE/RANBAXY	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28 σε Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,01	G	14,000	1,909	26,73	26,73
	2835202	04	OLANZAPINE/RANBAXY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BT x 28 σε Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,01	G	28,000	1,909	53,46	53,46
	2835203	04	OLANZAPINE/RANBAXY	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BT x 28 σε Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2835204	04	OLANZAPINE/RANBAXY	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BT x 28 σε Blister	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
	2933206	01	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,909	26,73	26,73
	2933207	01	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,909	53,46	53,46
	2933208	01	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
	2933209	01	VILLAMOS OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	(Φ)	BTx28 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
NC	2951404	1	OLANSEK	C.TAB	10MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
NC	2951405	1	OLANSEK	C.TAB	15MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	42,000	2,066	86,78	86,78
NC	2951401	1	OLANSEK	C.TAB	2,5MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	7,000	1,867	13,07	13,07
NC	2951406	1	OLANSEK	C.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
NC	2951402	1	OLANSEK	C.TAB	5MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	14,000	1,839	25,75	25,75
NC	2951403	1	OLANSEK	C.TAB	7,5MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,01	G	21,000	1,932	40,57	40,57
NC	2817804	2	OLANZAPINE/TEVA	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
NC	2916204	2	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
NC	2749904	5	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N(	2989702	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,639	45,88	45,88
N(	2929403	1	LANZAFEN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
N(	2944402	1	FREDILAN	F.C.TAB	10MG/TAB	BTx30 (Blist 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01	G	30,000	1,586	47,59	47,59
N(	2916205	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	15MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	42,000	2,066	86,78	86,78
N(	2882705	1	NIOLIB	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS	0,01	G	42,000	2,066	86,78	86,78
N(	2989703	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	42,000	1,963	82,43	82,43
N(	2944403	1	FREDILAN	F.C.TAB	15MG/TAB	BTx30 (Blist 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01	G	45,000	1,900	85,51	85,51
N(	2916201	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	7,000	1,867	13,07	13,07
N(	2929401	1	LANZAFEN	F.C.TAB	2,5MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	7,000	1,867	13,07	13,07
N(	2916206	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	20MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
N(	2749906	5	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
N(	2882706	1	NIOLIB	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATORIOS	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
N(	2989704	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	56,000	1,964	109,96	109,96
N(	2960002	1	NEWZYPRA	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,01	G	56,000	1,964	109,96	109,96
N(	2944404	1	FREDILAN	F.C.TAB	20MG/TAB	BTx30 (Blist 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01	G	60,000	1,901	114,06	114,06
N(	2916202	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	5MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	14,000	1,839	25,75	25,75
N(	2749902	5	OLANZAPIN SANDOZ	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	14,000	1,839	25,75	25,75
N(	2989701	1	OLASTAZEN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,747	24,46	24,46
N(	2929402	1	LANZAFEN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,839	25,75	25,75
N(	2944401	1	FREDILAN	F.C.TAB	5MG/TAB	BTx30 (Blist 3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,01	G	15,000	1,691	25,37	25,37
N(	2960001	1	NEWZYPRA	F.C.TAB	5MG/TAB (Γενόσημο)	BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,01	G	14,000	1,747	24,46	24,46
N(	2916203	1	OLANZAPINE MYLAN	F.C.TAB	7,5MG/TAB	BT x 28 σε BLISTI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS (U.K.)	0,01	G	21,000	1,932	40,57	40,57
N(	3000202	01	OLAZAX DISPERZI	LING.TAB	10MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	28,000	1,909	53,46	53,46
N(	3000203	01	OLAZAX DISPERZI	LING.TAB	15MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
N(	3000204	01	OLAZAX DISPERZI	LING.TAB	20MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
N(	3000201	01	OLAZAX DISPERZI	LING.TAB	5MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	14,000	1,909	26,73	26,73
N(	2837904	1	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01	G	28,000	1,639	45,88	45,88
N(	2989706	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,814	50,78	50,78
N(	2944702	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	28,000	1,814	50,78	50,78
N(	2929405	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	28,000	1,909	53,46	53,46
N(	3000402	01	OLANZAPINE GLENMAR	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	28,000	1,909	53,46	53,46
N(	2749908	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	10MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	30,000	1,756	52,68	52,68
N(	2960004	1	NEWZYPRA	OR.DISP.TA	10MG/TAB (Γενόσημο	BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,01	G	28,000	1,814	50,78	50,78
N(	2837905	1	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01	G	42,000	1,963	82,43	82,43
N(	2989707	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	42,000	1,957	82,18	82,18
N(	2944703	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	42,000	1,957	82,18	82,18
N(	3000403	01	OLANZAPINE GLENMAR	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	42,000	2,060	86,51	86,51
N(	2749909	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	15MG/TAB	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	45,000	1,894	85,25	85,25
N(	2837906	1	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01	G	56,000	1,964	109,96	109,96
N(	2989708	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	56,000	1,964	109,96	109,96
N(	2944704	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	56,000	1,964	109,96	109,96
N(	3000404	01	OLANZAPINE GLENMAR	OR.DISP.TA	20MG/TAB	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
NC	2749910	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	20MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	60,000	1,901	114,06	114,06
NC	2960005	1	NEWZYPRA	OR.DISP.TA	20MG/TAB (Γενόσημο		BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,01	G	56,000	1,964	109,96	109,96
NC	2837903	1	CAPRILON OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,01	G	14,000	1,747	24,46	24,46
NC	2989705	1	OLASTAZEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,814	25,40	25,40
NC	2944701	1	ZYLANZA	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (BLIST 4x7	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,01	G	14,000	1,814	25,40	25,40
NC	2929404	1	LANZAFEN	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,01	G	14,000	1,909	26,73	26,73
NC	3000401	01	OLANZAPINE GLENMAR	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	14,000	1,909	26,73	26,73
NC	2749907	6	OLANZAPIN/SANDOZ	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	15,000	1,757	26,35	26,35
NC	2960003	1	NEWZYPRA	OR.DISP.TA	5MG/TAB (Γενόσημο)		BTx28 (σε blister)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PHA	0,01	G	14,000	1,814	25,40	25,40
NC	3000102	01	OLAZAX	TAB	10MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
NC	3000302	01	OLANZAPINE GLENMAR	TAB	10MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	28,000	1,725	48,29	48,29
NC	3000103	01	OLAZAX	TAB	15MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	42,000	2,066	86,78	86,78
NC	3000303	01	OLANZAPINE GLENMAR	TAB	15MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	42,000	2,066	86,78	86,78
NC	3000104	01	OLAZAX	TAB	20MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
NC	3000304	01	OLANZAPINE GLENMAR	TAB	20MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	56,000	2,067	115,74	115,74
NC	3000101	01	OLAZAX	TAB	5MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK PHA	0,01	G	14,000	1,839	25,75	25,75
NC	3000301	01	OLANZAPINE GLENMAR	TAB	5MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLENMARK GEN	0,01	G	14,000	1,839	25,75	25,75
N05AH04	**QUETIAPINE FUMARATE**														
	2795501	01	QUEPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	3,750	4,765	17,87	8,07
	2795502	01	QUEPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	15,000	2,039	30,58	30,58
	2795503	01	QUEPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST.6x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	30,000	1,660	49,79	49,79
	2795504	01	QUEPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,4	G	22,500	1,739	39,12	39,12
	2728501	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	3,750	4,765	17,87	8,07
	2728502	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	15,000	2,039	30,58	30,58
	2728504	12	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	30,000	1,660	49,79	49,79
	2728505	09	QUETIAPINE/GENERICS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	22,500	1,739	39,12	39,12
	2465601	02	SEROQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	3,750	5,957	22,34	8,07
	2465602	01	SEROQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	15,000	2,549	38,23	32,27
	2465603	01	SEROQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	30,000	2,075	62,24	62,24
	2465607	03	SEROQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A	0,4	G	22,500	2,173	48,90	48,40
	2971001	06	ETIAPIN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4	G	3,750	4,765	17,87	8,07
	2971002	05	ETIAPIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4	G	15,000	2,039	30,58	30,58
	2971003	06	ETIAPIN	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4	G	30,000	1,660	49,79	49,79
	2971004	03	ETIAPIN	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,4	G	22,500	1,739	39,12	39,12
	2800002	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	7,500	2,040	15,30	15,30
	2800002	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	15,000	2,039	30,58	30,58
	2800003	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP	0,4	G	11,250	1,739	19,56	19,56

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2800003	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	22,500	1,660	37,34	37,34
	2800004	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	15,000	1,660	24,90	24,90
	2800004	06	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	30,000	1,660	49,79	49,79
	2800005	04	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	22,500	1,739	39,12	39,12
	2788401	14	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	3,750	4,765	17,87	8,07
	2788402	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	15,000	2,039	30,58	30,58
	2788404	12	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	30,000	1,660	49,79	49,79
	2788405	08	QUETIAPINE/TEVA	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,4	G	22,500	1,739	39,12	39,12
NC	3011802	05	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	100MG/TAB		BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	15,000	2,039	30,58	30,58
NC	2962002	2	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	7,500	2,284	17,13	16,13
NC	2962002	9	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	7,500	2,284	17,13	16,13
NC	2909202	1	SEROPIN	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	15,000	1,937	29,06	29,06
NC	2962002	5	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	15,000	2,039	30,58	30,58
NC	2962002	12	TIAQUEL	F.C.TAB	100MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	15,000	2,039	30,58	30,58
NC	2909203	5	SEROPIN	F.C.TAB	150MG/TAB		BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	22,500	1,704	38,35	38,35
NC	3011804	05	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	200MG/TAB		BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	30,000	1,660	49,79	49,79
NC	2962003	3	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	15,000	1,859	27,88	27,88
NC	2962003	11	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	15,000	1,859	27,88	27,88
NC	2909204	1	SEROPIN	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	30,000	1,576	47,29	47,29
NC	2962003	6	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	30,000	1,660	49,79	49,79
NC	2962003	14	TIAQUEL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	30,000	1,660	49,79	49,79
NC	3011801	06	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	25MG/TAB		BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	3,750	4,765	17,87	8,07
NC	2962001	3	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	1,875	5,339	10,01	4,03
NC	2962001	10	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	1,875	5,339	10,01	4,03
NC	2909201	4	SEROPIN	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	3,750	4,528	16,98	8,07
NC	2962001	6	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	3,750	4,765	17,87	8,07
NC	2962001	13	TIAQUEL	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	3,750	4,765	17,87	8,07
NC	2800001	6	QUETIAPINE/ACTAVIS	F.C.TAB	25MG/TAB		BTx60 (σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,4	G	3,750	4,765	17,87	8,07
NC	3011805	03	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	22,500	1,739	39,12	39,12
NC	3011805	05	QUETIAPINE/TAD	F.C.TAB	300MG/TAB		BT x 60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TAD PHARMA GN	0,4	G	45,000	1,530	68,85	68,85
NC	2909205	3	SEROPIN	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,4	G	22,500	1,652	37,16	37,16
NC	2962004	3	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	22,500	1,739	39,12	39,12
NC	2962004	14	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	22,500	1,739	39,12	39,12
NC	2962004	6	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	45,000	1,530	68,85	68,85
NC	2962004	17	TIAQUEL	F.C.TAB	300MG/TAB		BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	45,000	1,530	68,85	68,85
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)															
N05AH03			OLANZAPINE												
	2893501	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	210MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	21,000	8,959	188,14	181,12
	2893502	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	300MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	30,000	9,297	278,90	258,75

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2893503	01	ZYPADHERA	PD.S.IN.PR	405MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1VIAL	ΑΠΛΗ ΙΑΤΡ. ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	40,500	7,739	313,43	313,43
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AH03			**OLANZAPINE**												
	2286911	01	ZYPREXA	PD.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,01	G	1,000	4,790	4,79	4,79
N05AH G2 -Διαζεπίνες νοσοκομειακής χρήσης χορηγούμενες σε αποτυχία όλων των άλλων αντιψυχωσικών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AH02			**CLOZAPINE**												
	1000001	01	LEPONEX	TAB	25MG/TAB	Ν	BTX50 (BLIST 5x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0,3	G	4,167	1,377	5,74	4,09
	1000002	01	LEPONEX	TAB	100MG/TAB	Ν	BTX50 (BLIST5X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS (HELL	0,3	G	16,667	0,977	16,29	16,29
N05AL -Βενζαμίδια															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AL01			**SULPIRIDE**												
	1669401	01	CALMOFLORINE	TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,8	G	1,875	1,029	1,93	1,93
	1669402	02	CALMOFLORINE	TAB	200MG/TAB	Φ	BTX15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,8	G	3,750	0,504	1,89	1,89
	0265404	01	DOGMATYL	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTX24(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	1,500	1,380	2,07	1,69
	0265401	01	DOGMATYL	TAB	200MG/TAB	Φ	BTx12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	3,000	0,677	2,03	2,03
N05AL03			**TIAPRIDE HYDROCHLORIDE**												
	1280401	01	TIAPRIDAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	5,000	0,442	2,21	2,21
N05AL05			**AMISULPRIDE**												
	2727502	01	ISOFREDIL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	30,000	1,250	37,49	33,83
	2741602	01	NODASIC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	30,000	1,250	37,49	33,83
	2377205	01	SOLIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30(3 BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	30,000	1,562	46,87	33,83
	2377204	01	SOLIAN	TAB	100mg/TAB	Φ	BTX30(3BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	7,500	1,811	13,58	8,46
	2684802	01	ZOLOSER	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4	G	30,000	1,250	37,49	33,83
	2839301	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	7,500	1,448	10,86	8,46
	2839302	01	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	400MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	30,000	0,614	18,43	18,43
	2731502	01	GOLDALIAN	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΕ	0,4	G	30,000	1,250	37,49	33,83
	2741601	01	NODASIC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,4	G	7,500	1,251	9,38	8,46
	2839301	02	AMISULPRIDE/GENERIC	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,4	G	7,500	2,549	19,12	8,46
NC	2981104	6	PRIDOSIL	F.C.TAB	400MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,4	G	30,000	1,250	37,49	33,83

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N(	2981102	6	PRIDOSIL	TAB	100MG/TAB		BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,4	G	7,500	1,448	10,86	8,46
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05AL01	**SULPIRIDE**														
	0265402	01	DOGMATYL	SYR	25MG/5ML	Φ	FLX125ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,8	G	0,781	1,396	1,09	1,09
N05AL05	**AMISULPRIDE**														
	2727501	01	ISOFREDIL	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,4	G	15,000	1,518	22,77	22,77
	2377206	01	SOLIAN	OR.SO.D	100MG/ML	Φ	BOTTLE x60ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,4	G	15,000	1,898	28,47	22,77
	2684801	01	ZOLOSER	OR.SO.D	100MG/1ML	Φ	BOTTLEx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,4	G	15,000	1,518	22,77	22,77
N(	2819201	1	FORZAMED	OR.SO.D	100MG/ML		BOTTLEx60 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,4	G	15,000	1,442	21,63	21,63
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05AL01	**SULPIRIDE**														
	0265403	01	DOGMATYL	INJ.SOL	100MG/2MLAMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	G	1,200	1,000	1,20	1,20
N05AN	**-Λίθιο**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AN01	**LITHIUM SULFATE ANHYDROUS**														
	1601501	01	LITHIOFOR	CON.R.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Α. ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟ	0,9	G	22,000	0,288	6,33	6,33
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AN01	**LITHIUM CARBONATE**														
	0798201	01	MILITHIN	CAPS	300MG/CAP	Φ	BTX30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,9	G	10,000	0,303	3,03	3,03
N05AX	**-Άλλα αντιψυχωσικά**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05AX13	**PALIPERIDONE**														
	2789201	01	INVEGA	PR.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	14,000	8,339	116,74	62,83
	2789202	01	INVEGA	PR.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	28,000	4,311	120,72	120,72
	2789203	01	INVEGA	PR.TAB	9MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,006	G	42,000	3,094	129,94	129,94
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05AX08	**RISPERIDONE**														
	2723302	02	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2723303	01	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2723304	01	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2723304	03	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	36,000	1,401	50,42	50,42
	2723305	02	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2723305	06	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	48,000	1,380	66,26	66,26
	2723306	01	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,404	33,69	33,69
	2723306	04	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 (BLIST 6x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	72,000	1,235	88,92	88,92
	2818703	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2723201	02	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2723201	04	DEPOLAN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,539	18,47	17,90
	2723202	03	DEPOLAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	24,000	1,430	34,31	34,31
	2723203	01	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2723203	03	DEPOLAN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	36,000	1,401	50,42	50,42
	2723204	04	DEPOLAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	48,000	1,380	66,26	66,26
	2723205	04	DEPOLAN	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,005	G	72,000	1,235	88,92	88,92
	2852301	02	DETERON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2852302	01	DETERON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2852303	01	DETERON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2852304	01	DETERON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2852305	01	DETERON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	33,600	1,403	47,15	47,15
	2669601	01	DIXINE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	4,000	0,973	3,89	3,89
	2669602	01	DIXINE	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2669603	01	DIXINE	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2669604	01	DIXINE	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM AE	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2697002	01	HELPOSPER	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2697003	01	HELPOSPER	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2697004	01	HELPOSPER	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	33,600	1,403	47,15	47,15
	2697005	01	HELPOSPER	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2697006	01	HELPOSPER	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2697007	01	HELPOSPER	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	44,800	1,276	57,18	57,18
	2679404	01	LASSEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2679405	01	LASSEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2775001	01	LINIPON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΓ	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2775002	01	LINIPON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. ΧΓ	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2814303	02	NATIBO	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	18,000	1,406	25,31	25,31

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2814304	02	NATIBO	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,005	G	24,000	1,385	33,25	33,25
	2723101	02	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx50(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	5,000	1,818	9,09	7,46
	2723101	03	NOVORIS	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	6,000	1,695	10,17	8,95
	2723102	02	NOVORIS	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2723103	01	NOVORIS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2723104	01	NOVORIS	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2723105	02	NOVORIS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΒΟΦΑΡΜ ΦΑΡ	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2751001	01	PSYCHORDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	16,000	1,496	23,94	23,87
	2751002	01	PSYCHORDAL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,005	G	33,600	1,403	47,15	47,15
	2752402	01	RIBEX	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2752403	01	RIBEX	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2752404	01	RIBEX	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2752405	01	RIBEX	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2752406	01	RIBEX	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	33,600	1,403	47,15	47,15
	2752407	01	RIBEX	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	44,800	1,276	57,18	57,18
	2814701	02	RIDORON	F.C.TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	2,000	1,945	3,89	2,98
	2814702	02	RIDORON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2814703	01	RIDORON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2814705	01	RIDORON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2677802	01	RIFOCUS	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2677803	01	RIFOCUS	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2677804	01	RIFOCUS	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,005	G	44,800	1,276	57,18	57,18
	2645502	02	RISENAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,005	G	24,000	1,430	34,31	34,31
	2645504	02	RISENAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,005	G	48,000	1,380	66,26	66,26
	2645505	02	RISENAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,005	G	72,000	1,235	88,92	88,92
	2723001	02	RISGAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2723002	01	RISGAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 20 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2723003	01	RISGAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2723004	02	RISGAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	STARMEL ΦΑΡΜ	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2656801	01	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (2 BL x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2656801	04	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,539	18,47	17,90
	2656802	03	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,430	34,31	34,31
	2656803	03	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	36,000	1,401	50,42	50,42
	2656804	03	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	48,000	1,380	66,26	66,26
	2656801	03	RISIDRAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	6,000	1,543	9,26	8,95

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2656802	02	RISIDRAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	12,000	1,435	17,22	17,22
	2656803	02	RISIDRAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	18,000	1,406	25,31	25,31
	2656804	02	RISIDRAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,005	G	24,000	1,385	33,25	33,25
	2722802	04	RISPEFAR	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	12,000	1,539	18,47	17,90
	2722803	03	RISPEFAR	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	24,000	1,430	34,31	34,31
	2722804	03	RISPEFAR	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	36,000	1,401	50,42	50,42
	2722805	06	RISPEFAR	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	48,000	1,380	66,26	66,26
	2722806	04	RISPEFAR	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	72,000	1,235	88,92	88,92
	2722807	02	RISPEFAR	F.C.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,005	G	80,000	1,235	98,80	98,80
	2751501	01	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2751502	01	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2751503	01	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2751504	01	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2751502	03	RISPELEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	24,000	1,430	34,31	34,31
	2751503	03	RISPELEN	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	36,000	1,401	50,42	50,42
	2751501	03	RISPELEN	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	12,000	1,539	18,47	17,90
	2751504	03	RISPELEN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	48,000	1,380	66,26	66,26
	2722902	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	12,000	1,539	18,47	17,90
	2722903	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	24,000	1,430	34,31	34,31
	2722904	03	RISPERASCOL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	36,000	1,401	50,42	50,42
	2722905	06	RISPERASCOL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60(BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	48,000	1,380	66,26	66,26
	2722906	04	RISPERASCOL	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,005	G	72,000	1,235	88,92	88,92
	2107101	02	RISPERDAL	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	4,000	2,310	9,24	5,97
	2107102	01	RISPERDAL	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	8,000	2,030	16,24	11,93
	2107103	01	RISPERDAL	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	12,000	1,989	23,87	17,90
	2107104	01	RISPERDAL	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20(BLIST2x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	16,000	1,961	31,37	23,87
	2107112	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	5,600	2,311	12,94	8,35
	2107113	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	11,200	2,268	25,40	16,71
	2107114	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	16,800	1,736	29,16	25,06
	2107115	01	RISPERDAL QUICKLET	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 7x4	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	22,400	1,736	38,88	33,41
	2780401	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	0,5MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	2,800	1,954	5,47	4,18
	2780402	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	1MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	5,600	1,848	10,35	8,35
	2780403	01	RISPERIDONE/GENERIC	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BT x 28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,005	G	11,200	1,814	20,32	16,71
	2725701	01	RISPERSAN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2725702	01	RISPERSAN	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2742902	01	RISPENET	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2742903	01	RISPENET	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2742904	01	RISPENET	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2742905	01	RISPENET	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2742906	01	RISPENET	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARM	0,005	G	24,000	1,404	33,69	33,69
	2591802	03	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	12,000	1,539	18,47	17,90
	2591803	02	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	24,000	1,430	34,31	34,31
	2591804	02	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	36,000	1,401	50,42	50,42
	2591805	01	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2591805	02	WISPERDON	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	48,000	1,380	66,26	66,26
	2591806	01	WISPERDON	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	33,600	1,403	47,15	47,15
	2758907	03	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2758908	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2758909	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2758910	02	RISPERIDONE/TEVA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2818702	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2758903	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	2MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	11,200	1,814	20,32	16,71
	2758904	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	3MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	16,800	1,388	23,32	23,32
	2758905	05	RISPERIDONE/TEVA	OR.DISP.TA	4MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,005	G	22,400	1,388	31,09	31,09
	2591802	02	WISPERDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2591803	01	WISPERDON	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2591804	01	WISPERDON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2640302	01	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2723302	04	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,539	18,47	17,90
	2723303	03	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,430	34,31	34,31
	2723304	05	ADOVIA	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	18,000	0,993	17,87	17,87
	2723305	04	ADOVIA	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	24,000	1,388	33,32	33,32
	2723306	05	ADOVIA	F.C.TAB	6MG/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	36,000	1,359	48,93	48,93
	2723302	06	ADOVIA	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	6,000	1,543	9,26	8,95
	2723303	05	ADOVIA	F.C.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,005	G	12,000	1,358	16,30	16,30
	2814704	01	RIDORON	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,005	G	12,000	1,593	19,11	17,90
	2828203	02	RUBRUM	F.C.TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005	G	18,000	1,406	25,31	25,31
	2828204	02	RUBRUM	F.C.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005	G	24,000	1,385	33,25	33,25
	2679402	02	LASSEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2679403	01	LASSEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2752408	01	RIBEX	F.C.TAB	0,5MG/TAB	(Φ)	BTx 20(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	2,000	1,945	3,89	2,98

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2828201	02	RUBRUM	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30 TABS (BLI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,005	G	6,000	1,543	9,26	8,95
	2818701	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	4,000	1,843	7,37	5,97
	2818704	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2818705	01	BELASPERDAL-S	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	33,600	1,403	47,15	47,15
	2640301	02	RISPOGEN	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	6,000	1,627	9,76	8,95
	2640302	02	RISPOGEN	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	12,000	1,430	17,16	17,16
	2640303	02	RISPOGEN	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	18,000	1,401	25,21	25,21
	2640304	02	RISPOGEN	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,005	G	24,000	1,381	33,14	33,14
	2780406	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	0,5MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,005	G	2,000	2,065	4,13	2,98
	2780407	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	1MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,005	G	4,000	1,848	7,39	5,97
	2780408	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	2MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,005	G	8,000	1,625	13,00	11,93
	2780409	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	3MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,005	G	12,000	1,591	19,09	17,90
	2780410	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,005	G	16,000	1,569	25,10	23,87
	2780411	01	RISPERIDONE/GENERIC	F.C.TAB	6MG/TAB	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,005	G	33,600	1,403	47,15	47,15
NC	2608402	1	RISPEROPROL	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,005	G	5,600	1,579	8,84	8,35
NC	2917101	1	PHARMARIDON	F.C.TAB	1MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	5,600	1,579	8,84	8,35
NC	2608403	1	RISPEROPROL	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,005	G	11,200	1,388	15,55	15,55
NC	2917102	1	PHARMARIDON	F.C.TAB	2MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	11,200	1,388	15,55	15,55
NC	2608404	1	RISPEROPROL	F.C.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,005	G	22,400	1,342	30,05	30,05
NC	2917103	1	PHARMARIDON	F.C.TAB	4MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,005	G	22,400	1,342	30,05	30,05
NC	2882206	4	RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB		BT x 30(σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,005	G	36,000	1,359	48,93	48,93
NC	2882206	7	RISPOLUX	F.C.TAB	6MG/TAB		BT x 60(σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,005	G	72,000	1,235	88,93	88,93
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
	2657006	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST AL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	18,667	6,577	122,77	27,85
	2657007	02	ABILIFY	OR.DISP.TA	15 MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST AI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	28,000	4,385	122,77	41,77
	2657002	02	ABILIFY	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	18,667	5,990	111,82	27,85
	2657003	02	ABILIFY	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	28,000	4,187	117,23	41,77
	2657004	02	ABILIFY	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	56,000	3,859	216,12	83,54

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	**RISPERIDONE**														
	2605001	02	AXELABRON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x1 BOTTLE 15	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,005	G	30,000	0,889	26,68	26,68
	2818706	01	BELASPERDAL-S	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2709101	01	CAPULTON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2852306	01	DETERON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1 VIALx100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2697001	01	HELPOSPER	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2623101	01	ISIPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1FLx100ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2684501	01	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BT x 1(BOTTLEx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2792001	02	OROTRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,005	G	30,000	1,178	35,35	35,35
	2510601	01	RIPEPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLE x 100 MI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2594401	01	RISPALM	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1(BOTTLE x1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIVAX PHARMAC	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2751506	01	RISPELEN	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2107105	01	RISPERDAL	ORAL.SOL	1MG/1ML	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,005	G	20,000	1,667	33,33	26,14
	2608401	01	RISPEROPROL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2711701	01	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECI	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2711701	02	SPERELAX	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	FL x 150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECI	0,005	G	30,000	1,178	35,35	35,35
	2518401	01	ZAFITRAL	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BOTTLEx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2603901	01	DEPREDON	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx10(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2803801	01	MUISTIN	ORAL.SOL	1MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE x :	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
	2752401	01	RIBEX	ORAL.SOL	1MG/ML	(Φ)	BTx1 VIALx100 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,005	G	20,000	1,334	26,68	26,14
N(	2882201	3	RISPOLUX	ORAL.SOL	1MG/ML		BOTTLE x 100 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,005	G	20,000	1,333	26,66	26,14
N(	2684501	2	LUCIPRAL	ORAL.SOL	1MG/ML		BT x 1 XBOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	0,005	G	30,000	1,178	35,34	35,34
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
	2657009	02	ABILIFY	ORAL.SOL	1 MG/ML	Φ	1 φιάλη (PET)x15(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	10,000	12,248	122,48	13,07

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX08	**RISPERIDONE**														
	2107108	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	25MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S'	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	9,259	11,040	102,22	97,92
	2107109	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	37,5MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PF.S'	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	13,889	10,917	151,62	146,89
	2107110	01	RISPERDAL CONSTA	PD.S.IN.PR	50MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL +1 PF	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,0027	G	18,519	10,462	193,74	193,74

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N05AX12	**ARIPIPRAZOLE**														
	2657010	01	ABILIFY	INJ.SOL	7,5MG/ML	Φ	BTx1 VIAL x 1,3 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	OTSUKA PHARM	0,015	G	0,650	6,985	4,54	4,54

N05B -Αγχολυτικά

N05BA -Παράγωγα βενζοδιαζεπίνης

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05BA02	CHLORDIAZEPOXIDE HYDROCHLORIDE														
	0517601	01	OASIL	MOD.R.CA.H	15MG/CAP	Φ	BTX20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GAP A.E.	0,03	G	10,000	0,317	3,17	3,17
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BA01	DIAZEPAM														
	0313602	02	ATARVITON	TAB	5MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01	G	15,000	0,071	1,07	1,07
	0313603	02	ATARVITON	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΕΡΦΑΡ ΑΒΕΦ	0,01	G	30,000	0,040	1,20	1,20
	0085802	01	STEDON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	30,000	0,050	1,49	1,49
	0085803	01	STEDON	TAB	5MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	15,000	0,089	1,34	1,34
	0085804	01	STEDON	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30 (ΣΕ BLIST	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	6,000	0,217	1,30	1,30
N05BA05	DIPOTASSIUM CLORAZEPATE														
	1064404	01	TRANXENE	CAPS	5MG/CAP	Φ	BT x30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	7,500	0,187	1,40	1,40
	1064405	01	TRANXENE	CAPS	10MG/CAP	Φ	BTx 30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	15,000	0,101	1,52	1,52
	1064406	01	TRANXENE	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	22,500	0,078	1,76	1,76
	1064407	01	TRANXENE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	10,000	0,200	2,00	2,00
N05BA06	LORAZEPAM														
	1703101	02	DORM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	8,000	0,111	0,89	0,89
	1703102	02	DORM	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	20,000	0,079	1,57	1,57
	1679503	02	NOVHEPAR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,0025	G	12,000	0,103	1,23	1,23
	1679504	02	NOVHEPAR	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,0025	G	30,000	0,072	2,17	2,17
	0952901	01	TAVOR	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	7,200	0,144	1,04	1,04
	0952902	01	TAVOR	TAB	2,5MG/TAB	Φ	BTx18	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0025	G	18,000	0,103	1,85	1,85
	1567001	01	TITUS	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,0025	G	8,000	0,111	0,89	0,89
	1567002	01	TITUS	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,0025	G	20,000	0,079	1,57	1,57
	1018801	01	TRANKILIUM	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	NI-THE E.Π.Ε. ΘΙ	0,0025	G	8,000	0,111	0,89	0,89
	1018802	01	TRANKILIUM	TAB	2.5MG/TAB	Φ	BTx20	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	NI-THE E.Π.Ε. ΘΙ	0,0025	G	20,000	0,079	1,57	1,57
NC	1567001	2	TITUS	TAB	1MG/TAB		BTx30(BLIST3x1C	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,0025	G	12,000	0,103	1,23	1,23
NC	1567002	2	TITUS	TAB	2.5MG/TAB		BTx30(BLIST3x1C	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	HELP ABEE	0,0025	G	30,000	0,072	2,17	2,17
N05BA08	BROMAZEPAM														
	1258901	01	LEXOTANIL	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	4,500	0,407	1,83	0,46
	1258902	01	LEXOTANIL	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	9,000	0,198	1,78	1,78
	1258903	01	LEXOTANIL	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30(ΣΕ BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,01	G	18,000	0,212	3,82	3,82
	1925801	01	NOTORIUM	TAB	1,5MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	4,500	0,327	1,47	0,46

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1925802	01	NOTORIUM	TAB	3MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	9,000	0,158	1,42	1,42
	1925803	01	NOTORIUM	TAB	6MG/TAB	Φ	BTx30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	18,000	0,170	3,06	3,06
N05BA09	**CLOBAZAM**														
	1369201	01	FRISIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 1X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	10,000	0,210	2,10	2,10
	1369202	01	FRISIUM	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 1x2	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,02	G	20,000	0,172	3,43	3,43
N05BA11	**PRAZEPAM**														
	1550801	01	CENTRAC	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (σε BLISTE	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	6,667	0,223	1,49	1,49
	1550802	01	CENTRAC	TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 20	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	13,333	0,167	2,23	2,23
N05BA12	**ALPRAZOLAM**														
	2337902	03	ALPRAZOLAM/GENERIC	TAB	0,50MG/TAB	Φ	BTx30(BLISTER)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	GENERICS PHAF	0,001	G	15,000	0,119	1,78	1,78
	2057002	01	SATURNIL	TAB	0.50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,001	G	15,000	0,119	1,78	1,78
	1864301	01	XANAX	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	15,000	0,147	2,21	2,21
	1864302	01	XANAX	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BT x 30	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	7,500	0,175	1,31	1,31
	1864303	01	XANAX	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (σε BLIST)	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	30,000	0,119	3,58	3,58
	1864308	01	XANAX	TAB	2MG/TAB	Φ	BTx1 FL x30 (γυά	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,001	G	60,000	0,116	6,94	6,94
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05BA01	**DIAZEPAM**														
	0085801	01	STEDON	INJ.SOL	10MG/2ML AMP	Φ	BTX6AMPSX2ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ADELCO A.E. XF	0,01	G	6,000	0,417	2,50	2,50
N05BB	**-Παράγωγα διφαινυλομεθανίου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BB01	**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**														
	0416902	01	ATARAX	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX25	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	8,333	0,215	1,79	1,79
	0416904	01	ATARAX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x30(BLIST 2 x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	40,000	0,104	4,16	4,16
	0365302	01	IREMOFAR	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,075	G	10,000	0,090	0,90	0,90
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05BB01	**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**														
	0416905	01	ATARAX	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	4,000	0,455	1,82	1,45
	0365304	02	IREMOFAR	ORAL.SOL	10MG/5ML	Φ	FLX150ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,075	G	4,000	0,363	1,45	1,45

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05BB01			**HYDROXYZINE HYDROCHLORIDE**												
	0416903	01	ATARAX	INJ.SOL	100MG/2ML AMI	Φ	BTx6 AMPx2 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	0,075	G	8,000	0,258	2,06	2,06
N05BE			**-Παράγωγα αζασπιροδεκανοδιόνης**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05BE01			**BUSPIRONE HYDROCHLORIDE**												
	2208001	01	BERGAMOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENT	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
	1897602	02	BESPAR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,03	G	6,667	1,201	8,01	6,09
	2318402	02	EPSILAT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(ΠΛΑΣΤ.ΦΙ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,03	G	10,000	0,849	8,49	8,49
	2083301	01	HOBATSTRESS	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠ	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
	2071202	03	LANAMONT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,03	G	10,000	0,849	8,49	8,49
	2071802	01	LEBILON	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
	2221602	01	LEDION	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
	2054501	01	LOXAPIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
	2025902	02	NEVRORESTOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,03	G	10,000	0,849	8,49	8,49
	0970801	01	NORBAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
	2065701	01	PENDIUM	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 20 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
	2058202	01	UMOLIT	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
	2048102	01	STRESSIGAL	TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST 1X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,03	G	6,667	0,960	6,40	6,09
N05C			-Υπνωτικά και ηρεμιστικά												
N05CD			**-Παράγωγα βενζοδιαζεπινών**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CD03			**FLUNITRAZEPAM**												
	1264703	03	HIPNOSEDON	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ROCHE HELLAS	0,001	G	30,000	0,046	1,37	1,37
	1828901	01	ILMAN	TAB	2MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	DEMO ABEE	0,001	G	60,000	0,018	1,10	1,10
	1759501	02	VULBEGAL	TAB	2MG/TAB	Φ	BT X30(BLIST 3X	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	COUP ABEE	0,001	G	60,000	0,032	1,93	1,93
N05CD05			**TRIAZOLAM**												
	1506502	02	HALCION	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx10	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,0003	G	10,000	0,097	0,97	0,97
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N05CD08			**MIDAZOLAM**												

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2590701	01	DORMIXAL	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	BTx 5 AMPS x 3 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,015	G	5,000	1,348	6,74	6,52
	2590702	01	DORMIXAL	INJ.SOL	50MG/10ML AMI	N	BT x 5 AMPS x 1C	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	DEMO ABEE	0,015	G	16,667	0,679	11,32	11,32
NC	2903401	2	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x 10 I	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	16,66667	0,679	11,32	11,32
NC	2903401	1	DORMIPNOL	INJ.SOL	5MG/ML		BT x 5 AMP x 3MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	VIOFAR ΕΠΕ	0,015	G	5,000	1,078	5,39	5,39
N05CD08	**MIDAZOLAM HYDROCHLORIDE**														
	2498102	11	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx3MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0,015	G	5,000	1,348	6,74	6,52
	2498102	21	DAMIZOL	INJ.SOL	5MG/1ML	Φ	BT X 5AMPSx10M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	SPECIFAR ABEE	0,015	G	16,667	0,404	6,74	6,74
	1882101	01	DORMICUM	INJ.SOL	15MG/3ML AMP	N	Bx 5 AMPS x 3 MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0,015	G	5,000	1,686	8,43	6,52
	1882103	01	DORMICUM	INJ.SOL	50MG/10ML AMI	N	BTx5 AMPS x10 M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ROCHE HELLAS	0,015	G	16,667	0,850	14,16	14,16
	2735102	02	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx10 AMPSx3MI	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	10,000	0,716	7,16	7,16
	2735102	07	MIDAZOLAM/B. BRAUN	INJ.SOL	5MG/1ML	N	BTx20 AMPSx10M	ΜΕ ΕΙΔΙΚΗ ΙΑΤΡΙΚΗ Σ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.	0,015	G	66,667	0,672	44,83	44,83
N05CF	**-Φάρμακα παρόμοιας δράσης με τις βενζοδιαζεπίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N05CF01	**ZOPICLONE**														
	1924701	02	IMOVANE	F.C.TAB	7,5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	MEDA PHARMAC	0,0075	G	30,000	0,099	2,96	2,96
N05CF02	**ZOLPIDEM HEMITARTRATE**														
	1971401	02	STILNOX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	SANOFI-AVENTIS	0,01	G	30,000	0,125	3,74	3,74
NC	2854602	7	ZOLPIDEM TARTRATE/T	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	TEVA PHARMA B	0,01	G	30,000	0,100	2,99	2,99
NC	2854601	6	ZOLPIDEM TARTRATE/T	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ΠΙΝΑΚΑΣ Γ , ΝΟΜΟΣ	TEVA PHARMA B	0,01	G	15,000	0,112	1,68	1,68
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N05CF02	**ZOLPIDEM**														
	2852701	01	ONIRIA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ITF HELLAS A.E.	0,01	G	30,000	0,119	3,57	3,57
	2852901	01	KALINICTA	OR.SO.D	10MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 30 ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΙΑ	ITF PHARMA KEF	0,01	G	30,000	0,119	3,57	3,57
N05CH	**-Αγωνιστές των υποδοχέων της μελατονίνης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N05CH01	**MELATONIN**														
	2484301	01	CIRCADIN	PR.TAB	2MG/TAB	Φ	BT x 21 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAD NEURIM PH	0,002	G	21,000	0,758	15,91	15,91

N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ

N06A -Αντικαταθλιπτικά

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AA -Μη εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης μονοαμινών															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE															
	0209501	01	ANAFRANIL	S.R.F.C.TA	75MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	15,000	0,367	5,51	5,47
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE															
	0538501	01	SAROTEN	MOD.R.CA.H	25MG/CAP	Φ	BTx20 (STRIPS 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,075	G	6,667	0,285	1,90	1,90
	0538502	01	SAROTEN	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx20 (STRIPS 2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,075	G	20,000	0,157	3,14	3,14
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AA04 CLOMIPRAMINE HYDROCHLORIDE															
	0209502	01	ANAFRANIL	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30(3BL.X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	7,500	0,413	3,10	1,22
	0209503	01	ANAFRANIL	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,1	G	3,000	0,547	1,64	0,49
N06AA09 AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE															
	0538503	01	SAROTEN	C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50(STRIPS 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,075	G	16,667	0,151	2,51	2,51
	0538504	01	SAROTEN	C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx50 (STRIPS 5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,075	G	6,667	0,292	1,95	1,95
	0912801	02	STELMINAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX50	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,075	G	16,667	0,120	2,00	2,00
	0912802	01	STELMINAL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,075	G	13,333	0,206	2,74	2,74
N06AA12 DOXEPIN HYDROCHLORIDE															
	0156601	01	SINEQUAN	TAB	25MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	7,500	0,177	1,33	1,33
N06AA21 MAPROTILINE HYDROCHLORIDE															
	1012401	01	LUDIOMIL	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,1	G	7,500	0,289	2,17	2,17
	1012402	01	LUDIOMIL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,1	G	15,000	0,346	5,19	2,44
	1012403	01	LUDIOMIL	F.C.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AMDIPHARM LIM	0,1	G	15,000	0,285	4,27	4,27
N06AB -Εκλεκτικοί αναστολείς επαναπρόσληψης σεροτονίνης															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AB03 FLUOXETINE HYDROCHLORIDE															
	2468001	01	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLIST2x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	12,000	0,418	5,01	4,18
	2072801	01	DINALEXIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST 2x6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,02	G	12,000	0,418	5,01	4,18
	2084101	02	EXOSTREPT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST4X7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,02	G	28,000	0,348	9,73	9,73
	2087001	02	FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	28,000	0,348	9,73	9,73
	2441001	07	FLUOXETINE/GENERICS	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLISTER)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,02	G	28,000	0,348	9,73	9,73
	2067701	01	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX12 (BLIST3X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	12,000	0,418	5,01	4,18
	2067701	03	FOKESTON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX24 (BLIST4X6	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	24,000	0,367	8,81	8,35

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	1098201	01	LADOSE	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	12,000	0,522	6,26	4,18
	2037601	02	ORTHON	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 7X4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	REMEDINA ABEE	0,02	G	28,000	0,348	9,73	9,73
	2064001	03	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	28,000	0,348	9,73	9,73
	2064001	01	SARTUZIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12 (BLIST3x4)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	12,000	0,418	5,01	4,18
	2089801	02	SOFELIN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	0,348	9,73	9,73
	0867401	03	STEPHADILAT-S	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	28,000	0,348	9,73	9,73
	2458804	01	ZINOVAT	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx12(BLISTER 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	12,000	0,418	5,01	4,18
	2458803	01	ZINOVAT	EF.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx12(FOIST 3x4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	12,000	0,418	5,01	4,18
	2468001	02	DAGRILAN	CAPS	20MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	30,000	0,345	10,36	10,36
	2087001	01	FLONITAL	CAPS	20MG/CAP	(Φ)	BTX12(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	12,000	0,418	5,01	4,18
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROBROMIDE**														
	2811701	01	ALEPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2811702	01	ALEPRAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28(BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2673102	02	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2673102	03	CELIUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2673104	02	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2673104	03	CELIUS	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 56 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,02	G	112,000	0,324	36,34	36,34
	2832402	02	DECILOP	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2832403	02	DECILOP	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANTA PHARMA	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2772402	01	ECLORAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GABRIEL HEALTI	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2671801	01	GALOPRAN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2671802	01	GALOPRAN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST.2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENUS ΦΑΡΜ	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2668702	02	GOLDAMIT	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LINKER PHARMA	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2706002	01	LOPRAXER	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2706003	01	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 14 (BLIST 1x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	28,000	0,367	10,28	9,74
	2706003	02	LOPRAXER	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2706004	01	LOPRAXER	F.C.TAB	30 MG/TAB		BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	42,000	0,329	13,82	13,82
	2706006	02	LOPRAXER	F.C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	84,000	0,328	27,52	27,52
	2690601	02	MALICON	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2690602	02	MALICON	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2672202	02	PRALOTAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2771301	02	PRAMITAL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2771302	02	PRAMITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (2 BLIST x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2615202	02	PREFUCET	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2615203	02	PREFUCET	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2714601	01	RENEVIL	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2714602	02	RENEVIL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2649401	02	ROPRAMIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2649402	01	ROPRAMIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 4 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2679301	01	SELON	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28 (2BLISTx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	1995602	04	SEROPRAM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,02	G	28,000	0,465	13,03	9,74
	2652701	01	SEROR	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2652702	01	SEROR	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2677202	02	SILOAM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MENTIMAP A.E. (	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2743601	01	TALOSIN	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ.	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2743602	01	TALOSIN	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜ.	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2677401	02	VAROM	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2677402	02	VAROM	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LYOFIN LTD, GRI	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2577601	02	VERUS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2675901	02	VESEMA	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2675902	02	VESEMA	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2657302	02	XADOREK	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2657303	02	XADOREK	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑ	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2620503	02	ZANIPRAM	F.C.TAB	40 MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2678301	01	CIPRANED	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,02	G	28,000	0,373	10,43	9,74
	2678302	01	CIPRANED	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAL PHARM	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34
	2582706	05	PRICITAL	F.C.TAB	40MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,02	G	60,000	0,328	19,66	19,66
	2788701	01	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	5,000	0,468	2,34	1,74
	2788701	02	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	7,000	0,467	3,27	2,44
	2788701	03	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	14,000	0,417	5,84	4,87
	2788701	04	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	15,000	0,405	6,08	5,22
	2788702	01	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	10,000	0,417	4,17	3,48
	2788702	02	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	14,000	0,417	5,84	4,87
	2788702	03	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	28,000	0,372	10,42	9,74
	2788702	04	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	30,000	0,361	10,84	10,44
	2788703	01	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	15,000	0,367	5,50	5,22
	2788703	02	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	21,000	0,367	7,70	7,31
	2788703	03	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	42,000	0,328	13,76	13,76
	2788703	04	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	45,000	0,318	14,31	14,31
	2788704	01	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 10 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	20,000	0,367	7,33	6,96
	2788704	02	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 14 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	28,000	0,367	10,28	9,74
	2788704	03	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	56,000	0,328	18,34	18,34

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2788704	04	CITALOPRAM/ACTAVIS	F.C.TAB	40MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	60,000	0,318	19,08	19,08
N(	2672201	3	PRALOTAM	F.C.TAB	20 MG/TAB		BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	30,000	0,361	10,82	10,44
N(	2672202	3	PRALOTAM	F.C.TAB	40MG/TAB		BTx30 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	60,000	0,328	19,66	19,66
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**														
	2584901	02	NOPRILEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COSMOPHARM E	0,02	G	30,000	0,351	10,53	10,44
	2803601	03	PAROLET	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST 3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,02	G	30,000	0,351	10,53	10,44
	2589701	06	PAROXETINE/GENERCS	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30 BOTTLES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,02	G	30,000	0,351	10,53	10,44
	2729002	04	PAROXIA	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	30,000	0,351	10,53	10,44
	2729003	04	PAROXIA	TAB	30MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	45,000	0,351	15,79	15,66
	2729004	04	PAROXIA	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	60,000	0,319	19,13	19,13
	2017401	02	SEROXAT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	30,000	0,439	13,16	10,44
	2017402	02	SEROXAT	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	45,000	0,439	19,74	15,66
	2728902	04	SOLBEN	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx 30(BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	30,000	0,351	10,53	10,44
	2728903	04	SOLBEN	TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	45,000	0,351	15,79	15,66
	2728904	04	SOLBEN	TAB	40MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,02	G	60,000	0,319	19,13	19,13
	2596101	02	TABERIL	TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,02	G	30,000	0,351	10,53	10,44
	2779601	04	PAROXETIN/ACTAVIS	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	30,000	0,351	10,53	10,44
	2779602	04	PAROXETIN/ACTAVIS	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,02	G	45,000	0,351	15,79	15,66
N(	2659102	2	PAROXETINE HYDROCH	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.	0,02	G	28,000	0,361	10,10	9,74
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE**														
	2790301	04	PAROXETINE/TEVA	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,02	G	30,000	0,351	10,53	10,44
	2790302	02	PAROXETINE/TEVA	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,02	G	45,000	0,351	15,79	15,66
N06AB06	**SERTRALINE HYDROCHLORIDE**														
	2669401	01	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	14,000	0,411	5,75	4,87
	2669402	01	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	28,000	0,242	6,78	6,78
	2669401	02	CERTORUN	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	30,000	0,342	10,27	10,27
	2680202	01	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (2BL x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	14,000	0,411	5,75	4,87
	2680202	02	ENIDAP	CAPS	50MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	30,000	0,342	10,27	10,27
	2680203	01	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (2BL x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	28,000	0,242	6,78	6,78
	2680203	02	ENIDAP	CAPS	100MG/CAP	Φ	BT x 30 (BLIST 3x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,05	G	60,000	0,202	12,10	12,10
	2813101	02	EPILYD	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	28,000	0,343	9,59	9,59
	2813102	02	EPILYD	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	56,000	0,202	11,29	11,29
	2672402	01	NEUROSEDINE	CAPS	50MG/CAP	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,05	G	14,000	0,411	5,75	4,87
	2672403	01	NEUROSEDINE	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx14 (BLIST 2x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,05	G	28,000	0,242	6,78	6,78

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2801901	06	SEROLUX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,05	G	30,000	0,342	10,27	10,27
	2801902	06	SEROLUX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,05	G	60,000	0,202	12,10	12,10
	2762901	01	SERTRAL	CAPS	50 mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	14,000	0,411	5,75	4,87
	2762902	01	SERTRAL	CAPS	100mg/CAP	Φ	BTx2 BLIST x7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	28,000	0,242	6,78	6,78
	2757401	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	30,000	0,342	10,27	10,27
	2757402	05	SERTRALINE/GENERICS	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,05	G	60,000	0,202	12,10	12,10
	2019104	01	ZOLOFT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	14,000	0,513	7,18	4,87
	2019105	01	ZOLOFT	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX14(BLIST1X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,05	G	28,000	0,302	8,46	8,46
	2689201	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	30,000	0,342	10,27	10,27
	2689202	05	ZOLOTRIN	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05	G	60,000	0,202	12,10	12,10
	2719101	03	ZORTAL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0,05	G	14,000	0,411	5,75	4,87
	2719102	03	ZORTAL	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	A V.I. PHARMA IN	0,05	G	28,000	0,242	6,78	6,78
	2669402	02	CERTORUN	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx30(BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,05	G	60,000	0,202	12,10	12,10
	2633301	02	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,05	G	28,000	0,343	9,59	9,59
	2815502	01	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	28,000	0,242	6,78	6,78
	2815502	02	SEROTYP	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	56,000	0,202	11,29	11,29
	2815501	01	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	14,000	0,411	5,75	4,87
	2815501	02	SEROTYP	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,05	G	28,000	0,343	9,59	9,59
	2762903	01	SERTRAL	CAPS	25 MG/CAP	(Φ)	BT x 14(BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	7,000	0,370	2,59	2,44
	2787901	03	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,05	G	14,000	0,410	5,74	4,87
	2787901	07	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,05	G	30,000	0,362	10,86	10,44
	2787902	03	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,05	G	28,000	0,242	6,77	6,77
	2787902	07	SERTRALINE/ACTAVIS	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 30 (BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,05	G	60,000	0,213	12,79	12,79
	2633301	03	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,05	G	30,000	0,361	10,83	10,44
	2633301	09	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,05	G	14,000	0,410	5,74	4,87
	2633302	03	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,05	G	60,000	0,213	12,76	12,76
	2633302	09	SERTRALINE/RANBAXY	F.C.TAB	100MG/TAB	(Φ)	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RANBAXY (U.K.) I	0,05	G	28,000	0,242	6,77	6,77
N06AB08	**FLUVOXAMINE MALEATE**														
	1969603	01	DUMYROX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,1	G	15,000	0,396	5,94	5,22
	1969604	01	DUMYROX	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABORA	0,1	G	30,000	0,344	10,32	10,32
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**														
	2556602	01	CIPRALEX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 tristar- διάφ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	14,000	0,817	11,44	4,87
	2556604	01	CIPRALEX	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14 tristar-διάφ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	0,722	20,21	9,74

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2556702	01	ENTACT	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	14,000	0,817	11,44	4,87
	2556704	01	ENTACT	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	0,722	20,21	9,74
	2710603	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,01	G	30,000	0,557	16,71	10,44
	2710604	05	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 TABS σε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,01	G	60,000	0,459	27,55	20,88
	2710603	02	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,01	G	14,000	0,668	9,35	4,87
	2710604	02	ESCITALOPRAM/GENER	F.C.TAB	20MG/TAB	(Φ)	BT x 14 TABS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,01	G	28,000	0,522	14,61	9,74
NC	2810702	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	28,000	0,615	17,22	9,74
NC	2970601	2	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	0,01	G	14,000	0,664	9,29	4,87
NC	2946602	5	ESCITALOPRAM/SANDC	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	28,000	0,584	16,36	9,74
NC	3008801	05	ENLIFT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	28,000	0,584	16,36	9,74
NC	2946602	6	ESCITALOPRAM/SANDC	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	30,000	0,584	17,53	10,44
NC	2970601	5	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	0,01	G	30,000	0,584	17,53	10,44
NC	2810703	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	15MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	42,000	0,615	25,82	14,61
NC	2810704	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	20MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	56,000	0,510	28,57	19,48
NC	2970603	4	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx14	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	0,01	G	28,000	0,550	15,41	9,74
NC	2946604	5	ESCITALOPRAM/SANDC	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	56,000	0,485	27,14	19,48
NC	3008802	05	ENLIFT	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,01	G	56,000	0,485	27,14	19,48
NC	2946604	6	ESCITALOPRAM/SANDC	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,01	G	60,000	0,485	29,08	20,88
NC	2970603	7	ESCITALOPRAM/PHARM	F.C.TAB	20MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PHARMASWISS (	0,01	G	60,000	0,485	29,08	20,88
NC	2810701	3	ESCITALOPRAM/ACTAV	F.C.TAB	5MG/TAB		BT x 28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUF	0,01	G	14,000	0,699	9,79	4,87
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AB03			**FLUOXETINE HYDROCHLORIDE**												
	2441002	09	FLUOXETINE/GENERICS	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 σε PVC/PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,02	G	28,000	0,356	9,98	9,98
	1098203	02	LADOSE	DISP.TAB	20MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	28,000	0,446	12,49	12,49
	1098202	02	LADOSE	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	FLx70 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	0,02	G	14,000	0,537	7,52	6,59
	2508801	01	THIRAMIL	ORAL.SOL	20MG/5ML	Φ	BT X1BOTTLE X7	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	0,02	G	14,000	0,430	6,02	6,02
	2458802	01	ZINOVAT	ORAL.SOL	20MG/5ML VIAL	Φ	BTx10 VIALSx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,02	G	10,000	0,453	4,53	4,53
N06AB04			**CITALOPRAM**												
	2620401	01	CILOPRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2904403	01	DEPRETAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
N06AB04			**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**												
	2638401	01	ACELOPAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΕΡΑΚΟΝ ΕΠΕ	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2695201	01	ADEPRENAL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2629801	01	A-DEPRESS-THERAPY	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALPHA GENERIC	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2695901	01	CITALGERT	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2625201	01	CITALOPROL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVENDIA ΦΑΡΜ	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2634801	01	ERLICON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLEx15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΟΛΥ	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2695501	01	KYLIPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1 FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2618101	02	LOPRACIL	OR.SO.D	40 MG/1ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICUS A.E.	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2706001	02	LOPRAXER	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 15 I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2671601	01	LOPTAR	OR.SO.D	40MG/1 ML	Φ	BTx1VIALx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AURORA PHARM	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2582701	01	PRICITAL	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BOTTLE X15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LAVIPHARM HEL	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2714603	01	RENEVIL	OR.SO.D	40MG/1ML	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	1995605	01	SEROPRAM	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LUNDBECK HELL	0,02	G	30,000	0,614	18,42	14,13
	2615001	01	SOTOVON	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	BTx1VIALX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BROS Ε.Π.Ε.	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2653701	01	TASONADE	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BT x 1 FL x 15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2680401	01	UNSTRESS	OR.SO.D	40MG/ML	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HEREMCO ΦΑΡΜ	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
	2620501	01	ZANIPRAM	OR.SO.D	40 MG/ML	Φ	BTx 1FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,02	G	30,000	0,491	14,74	14,13
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE**														
	2732501	01	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,02	G	15,000	0,436	6,54	6,54
	2732401	01	STILIDEN	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,02	G	15,000	0,436	6,54	6,54
	2732501	02	PREXAT	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 60 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,02	G	30,000	0,413	12,38	12,38
NC	2659101	1	PAROXETINE HYDROCH	OR.SO.D	10MG/ML		BOTTLEx30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΙΣΤ Μ.Ε.	0,02	G	15,000	0,436	6,54	6,54
N06AB05	**PAROXETINE HYDROCHLORIDE HEMIHYDRATE**														
	2017403	01	SEROXAT	ORAL.SUSP	10MG/5ML	Φ	FLx150 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,02	G	15,000	0,553	8,29	7,06
N06AB10	**ESCITALOPRAM OXALATE**														
	2556605	02	CIPRALEX	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLEx28ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	H. LUNDBECK A/	0,01	G	28,000	0,917	25,68	13,19
NC	2966001	1	RALDON-RALDEX	OR.SO.D	10MG/ML		BTx1 ΣΤΑΓΟΝΟΜ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENT	0,01	G	28,000	0,688	19,25	13,19
NC	2966001	2	RALDON-RALDEX	OR.SO.D	10MG/ML		BTx1 ΣΤΑΓΟΝΟΜ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMELLAS ENT	0,01	G	28,000	0,688	19,25	13,19
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N06AB04	**CITALOPRAM HYDROCHLORIDE**														
	1995604	01	SEROPRAM	C/S.SOL.IN	40MG/ML	Φ	BTX10AMPSX1M	ME ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	LUNDBECK HELL	0,02	G	20,000	3,087	61,73	61,73

N06AG -Αναστολείς της μονοαμινοοξειδάσης τύπου A

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AG02	**MOCLOBEMIDE**														
	2023102	01	AURORIX	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,3	G	15,000	0,581	8,71	7,66
	2023103	01	AURORIX	F.C.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,3	G	30,000	0,439	13,17	13,17

N06AX -Άλλα αντικαταθλιπτικά

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06AX12	BUPROPION HYDROCHLORIDE														
	2718801	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	15,000	1,050	15,75	7,43
	2718802	02	WELLBUTRIN XR	CON.R.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,3	G	30,000	1,136	34,08	14,86
N06AX16	VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE														
	2644601	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	75MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2644602	03	ARVIFAX XR	CON.R.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2711602	02	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2711602	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,1	G	22,500	0,457	10,28	10,28
	2711603	03	DEPREVIX	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,1	G	45,000	0,496	22,31	22,29
	2824601	01	EFAXIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2824602	01	EFAXIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2824801	01	EFETRIN XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2824802	01	EFETRIN XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACI	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2203705	04	EFEXOR XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	21,000	0,590	12,38	10,40
	2203706	04	EFEXOR XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST 2X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	42,000	0,640	26,88	20,80
	2203707	01	EFEXOR XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	G	2,625	1,467	3,85	1,30
	2860401	02	MELOCIN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2860402	02	MELOCIN	PR.CAP	150 MG/CAP	Φ	BT x 28 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GAP A.E.	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2741001	02	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2741002	02	MEMOMAX-S	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	S.J.A. PHARM ΕΓ	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2804801	06	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	45,000	0,415	18,68	18,68
	2804802	05	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	90,000	0,451	40,55	40,55
	2804801	05	NORAFEXINE	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	22,500	0,457	10,28	10,28
	2804802	04	NORAFEXINE	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,1	G	45,000	0,496	22,31	22,29
	2765601	02	NOREZOR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2765602	02	NOREZOR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HELP ABEE	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2722201	05	SEROSMINE	PR.TAB	75MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	22,500	0,457	10,28	10,28
	2722202	05	SEROSMINE	PR.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	45,000	0,496	22,31	22,29
	2722203	05	SEROSMINE	PR.TAB	225MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	67,500	0,450	30,40	30,40
	2742501	02	TUDOR	MOD.R.CA.H	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2742502	02	TUDOR	MOD.R.CA.H	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALAPIS ABEE	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2804601	02	VELEPT XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2804602	02	VELEPT XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PROTON PHARM	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2841601	03	VELPINE XR	PR.CAP	37,5MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	11,250	0,930	10,46	5,57
	2841602	03	VELPINE XR	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	22,500	0,457	10,28	10,28
	2841603	03	VELPINE XR	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,1	G	45,000	0,496	22,31	22,29

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2874001	02	VENAXOL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡ	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2874002	02	VENAXOL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΣΑΪΕΝΤΙΦΙΚ ΦΑΡ	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2821701	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2821702	01	VENLAFAXINE/BLUEFISI	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2772701	07	VENLAFAXINE/GENERIC	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,1	G	22,500	0,457	10,28	10,28
	2772702	07	VENLAFAXINE/GENERIC	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAF	0,1	G	45,000	0,496	22,31	22,29
	2770701	02	VENLASAN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2770702	02	VENLASAN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤ	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2834802	02	VEN-FAX	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2834803	02	VEN-FAX	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 28 σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BIONEURON PH/	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2813408	07	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	22,500	0,457	10,28	10,28
	2813409	07	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BT x 30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	45,000	0,496	22,31	22,29
	2804701	02	XADEVIL	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2804702	02	XADEVIL	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜ/	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2947501	02	ZACALEN	PR.CAP	75MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1	G	21,000	0,472	9,91	9,91
	2947502	03	ZACALEN	PR.CAP	150MG/CAP	Φ	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1	G	42,000	0,512	21,50	20,80
	2813408	10	VOXAFEN	PR.CAP	75MG/CAP	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	45,000	0,416	18,73	18,73
	2813409	10	VOXAFEN	PR.CAP	150MG/CAP	(Φ)	BT x 60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH,	0,1	G	90,000	0,452	40,64	40,64
	2722204	05	SEROSMINE	PR.TAB	37,5MG/TAB	(Φ)	BT x 30 BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	11,250	1,033	11,62	5,57
NC	2909002	2	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB		BTx14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	21,000	0,545	11,44	10,40
NC	2909002	5	VENLAXIN	PR.TAB	150MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	45,000	0,471	21,19	21,19
NC	2909003	2	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB		BTx14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	31,500	0,481	15,14	15,14
NC	2909003	5	VENLAXIN	PR.TAB	225MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	67,500	0,428	28,89	28,89
NC	2909001	2	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx14 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	10,500	0,537	5,64	5,20
NC	2978101	1	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	22,500	0,434	9,77	9,77
NC	2978102	1	ARGOFAN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,1	G	22,500	0,942	21,19	11,15
NC	2909001	5	VENLAXIN	PR.TAB	75MG/TAB		BTx30 σε BLISTE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.	0,1	G	22,500	0,434	9,77	9,77
N06AX21	**DULOXETINE HYDROCHLORIDE**														
	2676201	01	CYMBALTA	GR.CAP	30MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,06	G	14,000	1,474	20,64	6,93
	2676202	01	CYMBALTA	GR.CAP	60MG/CAP	Φ	BTX28(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELI-LILLY NEDEF	0,06	G	28,000	1,173	32,84	13,87
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06AX05	**TRAZODONE HYDROCHLORIDE**														
	0972102	01	TRITTICO	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,3	G	5,000	0,668	3,34	2,50
	0972103	01	TRITTICO	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANGELINI PHARI	0,3	G	10,000	0,540	5,40	5,01
N06AX11	**MIRTAZAPINE**														

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2666102	05	AZAPIN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,03	G	30,000	0,506	15,19	15,03
	2617701	01	DEPRERAM	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,03	G	30,000	0,506	15,19	15,03
	2921403	03	DEPRERAM FAST	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BTx30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BLUEFISH PHAR	0,03	G	45,000	0,446	20,05	20,05
	2719801	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	15MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,03	G	15,000	0,534	8,01	7,51
	2719802	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,03	G	30,000	0,506	15,19	15,03
	2719803	03	MIRRADOR FLASH	LING.TAB	45MG/TAB	Φ	BT x 30(σε BLIST	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,03	G	45,000	0,446	20,05	20,05
	2855301	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTERS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	30,000	0,506	15,19	15,03
	2855302	01	MIRTAMOR	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10 (BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,03	G	15,000	0,534	8,01	7,51
	2647601	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,03	G	30,000	0,506	15,19	15,03
	2647602	05	MIRTAZAPINE/GENERIC	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTX30 ΣΕ PVDC	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,03	G	45,000	0,446	20,05	20,05
	2647604	04	MIRTAZAPINE/GENERIC	OR.DISP.TA	45MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHAR	0,03	G	45,000	0,446	20,05	20,05
	2812402	01	MOTOFEN	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	30,000	0,506	15,19	15,03
	2812403	02	MOTOFEN	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α	0,03	G	45,000	0,446	20,05	20,05
	2237902	01	REMERON	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BT x 30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON H	0,03	G	30,000	0,633	18,98	15,03
	2237903	01	REMERON	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	N.V. ORGANON H	0,03	G	15,000	0,633	9,49	7,51
	2808902	01	SAXIB	F.C.TAB	30MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	30,000	0,506	15,19	15,03
	2808903	01	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	15,000	0,534	8,01	7,51
	2808903	02	SAXIB	F.C.TAB	45MG/TAB	Φ	BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TARGET PHARM.	0,03	G	45,000	0,446	20,05	20,05
N(	3006501	03	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	15MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,03	G	15,000	0,534	8,01	7,51
N(	3006502	03	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	30MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,03	G	30,000	0,506	15,19	15,03
N(	3006503	03	MIRTAZAFER	OR.DISP.TA	45MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,03	G	45,000	0,446	20,05	20,05
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
	2726401	03	ARVIFAX	TAB	37,5 MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	APPIANI ΦΑΡΜΑΙ	0,1	G	10,500	0,873	9,17	5,26
N06AX22	**AGOMELATINE**														
	2882901	03	VALDOXAN	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LES LABORATOI	0,025	G	28,000	1,605	44,95	14,03
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06AX11	**MIRTAZAPINE**														
	2832701	01	MIRTAPIL	ORAL.SOL	15MG/ML	Φ	BTx1BOTTLEx66I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,03	G	33,000	0,302	9,97	9,97
N06AX16	**VENLAFAXINE HYDROCHLORIDE**														
N(	2907001	1	ZAREDROP	ORAL.SOL	75MG/ML		BTx1BOTTLEX60	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ITF HELLAS A.E.	0,1	G	45,000	0,472	21,26	13,60

N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας

N06BA -Κεντρικώς δρώντα συμπαθητικομιμητικά

N06BA G1 -Φάρμακα για τη θεραπεία της Διαταραχής Ελλειμματικής Προσοχής / Υπερκινητικότητας

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης, παιδιατρική χρήση)															
N06BA04	**METHYLPHENIDATE HYDROCHLORIDE**														
	2571801	02	CONCERTA	PR.TAB	18MG/TAB(KITP	Φ	BTx1 BOTTLE x 3	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0,03	G	18,000	2,079	37,42	29,96
	2571802	02	CONCERTA	PR.TAB	36MG/TAB (ΛΕΥ	Φ	BT x 1 BOTTLE x	Η ΣΥΝΤΑΓ/ΦΗΣΗ ΘΑ	JANSSEN-CILAG	0,03	G	36,000	1,401	50,44	50,44
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
N06BA09	**ATOMOXETINE HYDROCHLORIDE**														
	2692503	03	STRATTERA	CAPS	18MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	6,574	92,03	92,03
	2692504	03	STRATTERA	CAPS	25MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	6,836	95,71	94,75
	2692505	03	STRATTERA	CAPS	40MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	6,836	95,71	94,75
	2692502	03	STRATTERA	CAPS	10MG/CAP	Φ	BT x 28 (σε BLIST	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ ΛΙΛ	2	TE	14,000	6,490	90,86	90,86
N06BA G2	**-Φάρμακα για τη Ναρκοληψία και τις Διαταραχές Ύπνου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06BA07	**MODAFINIL**														
	2253701	01	MODIODAL	TAB	100MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΓΕΝΕΣΙΣ ΦΑΡΜΑ	0,3	G	10,000	4,068	40,68	40,68
	2900801	02	ASPENDOS	TAB	100MG/TAB	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDOCHEMIE HI	0,3	G	10,000	3,254	32,54	32,54
N06C	-Ψυχοτρόπα και ψυχοαναληπτικά σε συνδυασμό														
N06CA	**-Αντικαταθλιπτικά σε συνδυασμό με ψυχοτρόπα**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06CA01	**AMITRIPTYLINE HYDROCHLORIDE,PERPHENAZINE**														
	0167101	01	MINITRAN	C.TAB	(10+2)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	6,667	0,411	2,74	1,93
	0167102	01	MINITRAN	C.TAB	(10+4)MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLIST 5x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	6,667	0,459	3,06	1,93
	0167103	01	MINITRAN	C.TAB	(25+4)MG/TAB	Φ	BT x 50(BLIST 5 x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	16,667	0,219	3,65	3,65
	0167104	01	MINITRAN	C.TAB	(25+2)MG/TAB	Φ	BTx50(BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADELCO A.E. XF	0,075	G	16,667	0,202	3,37	3,37
N06D	-Φάρμακα κατά της άνοιας														
N06DA	**-Αναστολείς της χολινεστεράσης**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														
	2527005	02	REMINYL	PR.CAP	8MG/CAP	Φ	BTx28 (σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	14,000	2,199	30,78	22,96
	2527006	01	REMINYL	PR.CAP	16MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	28,000	1,799	50,37	45,92

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2527007	01	REMINYL	PR.CAP	24MG/CAP	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	42,000	1,319	55,40	55,40
N(	2945802	3	GALANTAMINE/GENERI(	PR.CAP	16MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	0,016	G	28,000	1,098	30,75	30,75
N(	2944002	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	16MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	30,000	1,086	32,57	32,57
N(	2945803	3	GALANTAMINE/GENERI(	PR.CAP	24MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	0,016	G	42,000	0,981	41,19	41,19
N(	2944003	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	24MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	45,000	0,950	42,74	42,74
N(	2945801	3	GALANTAMINE/GENERI(	PR.CAP	8MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	0,016	G	14,000	1,339	18,75	18,75
N(	2944001	5	GALANTAMINE/PHARMA	PR.CAP	8MG/CAP		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	0,016	G	15,000	1,339	20,09	20,09

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

N06DA02 DONEPEZIL HYDROCHLORIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2354501	02	ARICEPT	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,563	43,75	39,05
	2354502	02	ARICEPT	F.C.TAB	10 MG/TAB	Φ	BT x28(BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,858	52,03	39,05
	2354503	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,235	34,59	34,59
	2354504	02	ARICEPT	OR.DISP.TA	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	1	TE	28,000	1,621	45,38	39,05
	2828501	01	DEMENTIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2828502	01	DEMENTIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2842701	01	DONEGAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2842702	01	DONEGAL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENUS ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2863801	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUF	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2771101	03	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVD(	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2771102	02	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε PVDC	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2855001	02	DONESTER	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	1,211	36,32	36,32
	2855002	02	DONESTER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε Blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	1	TE	30,000	1,463	43,90	41,84
	2799101	01	DOZILAX	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BENNETT ΦΑΡΜ.	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2799102	01	DOZILAX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BENNETT ΦΑΡΜ.	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2773802	02	HANIA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	1	TE	30,000	1,463	43,90	41,84
	2832501	01	PENEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GRI	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2832502	01	PENEZIL	F.C.TAB	10/MG/TAB	Φ	BT x 28 (σε blister	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	LYOFIN LTD, GRI	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2981601	01	RAFAZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2981602	01	RAFAZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RAFARM A.E.B.E	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2842801	01	SULBENIN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2842802	01	SULBENIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2865101	01	VENAXEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2865102	01	VENAXEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	HEREMCO ΦΑΡΜ	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2825301	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2825302	01	ARIPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2907401	01	DONELET	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALET PHARMACI	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2907402	01	DONELET	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28 (BLIST 2x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALET PHARMACI	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2740601	14	TACTROL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2740602	14	TACTROL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	TEVA PHARMA B	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2808701	02	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	1,210	36,31	36,31
	2808702	02	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	30,000	1,463	43,90	41,84
	2891701	05	PEZALE	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	1,210	36,31	36,31
	2891702	05	PEZALE	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 30 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	1,463	43,90	41,84
	2808701	01	NEPEZIL	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2808702	01	NEPEZIL	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIANEX A.E.	1	TE	28,000	1,511	42,32	39,05
	2863802	02	DONEPEZIL/ACTAVIS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUF	1	TE	28,000	1,486	41,62	39,05
	2771101	04	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	30,000	1,210	36,31	36,31
	2771102	03	DONEPEZIL/GENERICS	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAF	1	TE	30,000	1,439	43,18	41,84
	2854301	01	DOSPELIN	F.C.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HI	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
	2854302	01	DOSPELIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MEDOCHEMIE HI	1	TE	28,000	1,486	41,62	39,05
NC	2877202	1	DONEPIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x 28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	1,486	41,62	39,05
NC	2854202	1	ALDONIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	INTEGRIS PHARI	1	TE	28,000	1,412	39,54	39,05
NC	2936502	1	DONEPEZIL/WIN MEDIC.	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	WIN MEDICA ΦΑΙ	1	TE	28,000	1,766	49,44	39,05
NC	2928402	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANAPHARM ΦΑΡ	1	TE	28,000	1,412	39,54	39,05
NC	2821602	1	ZOPITEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	1	TE	28,000	1,486	41,62	39,05
NC	2893602	1	DONEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PROTON PHARM	1	TE	28,000	1,486	41,62	39,05
NC	2932002	1	DONACEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (BLIST4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	1	TE	28,000	1,412	39,54	39,05
NC	2888902	1	MILTUS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (Blisters 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	1,486	41,62	39,05
NC	2913902	1	ZAKALMER	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 (σε blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	28,000	1,486	41,62	39,05
NC	3001602	02	CEREBROL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENICA AE	1	TE	30,000	1,387	41,62	41,62
NC	2917502	1	FILOSEPT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	30,000	1,367	41,02	41,02
NC	2874902	2	COVOLOS	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	1	TE	30,000	1,439	43,18	41,84
NC	2873202	1	CENIPIL	F.C.TAB	10MG/TAB (Γενοσήμο		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MED-ONE Α.Φ.Β.	1	TE	28,000	1,486	41,62	39,05
NC	2854201	1	ALDONIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	INTEGRIS PHARI	1	TE	28,000	1,188	33,25	33,25
NC	2936501	1	DONEPEZIL/WIN MEDIC.	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	WIN MEDICA ΦΑΙ	1	TE	28,000	1,485	41,57	39,05
NC	3001601	02	CEREBROL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GALENICA AE	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
NC	2928401	1	NEPANIZIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (2x14)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ANAPHARM ΦΑΡ	1	TE	28,000	1,188	33,25	33,25
NC	2821601	1	ZOPITEL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
NC	2893601	1	DONEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	PROTON PHARM	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
NC	2932001	1	DONACEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLIST4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ Ι	1	TE	28,000	1,188	33,25	33,25
NC	2869301	1	DONESAN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANTA PHARMA	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
NC	2888901	1	MILTUS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (Blisters 4x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
NC	2877201	1	DONEPIL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
NC	2913901	1	ZAKALMER	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28 (σε blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
NC	2917501	1	FILOSEPT	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	VIOFAR ΕΠΕ	1	TE	30,000	1,150	34,49	34,49

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N(	2874901	2	COVOLOS	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	1	TE	30,000	1,210	36,31	36,31
N(	2873201	1	CENIPIL	F.C.TAB	5MG/TAB (Γενοσήμου		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	MED-ONE Α.Φ.Β.	1	TE	28,000	1,250	35,00	35,00
N(	2880702	2	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	1	TE	28,000	1,215	34,02	34,02
N(	2949702	4	DIVARE	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	1,231	34,48	34,48
N(	2771104	4	DONEPEZIL/GENERICS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 (BLISTER)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	1	TE	28,000	1,296	36,29	36,29
N(	2924502	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	QUALIA PHARMA	1	TE	28,000	1,231	34,48	34,48
N(	2880702	10	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	1,176	35,29	35,29
N(	2891704	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	10MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	1,192	35,77	35,77
N(	2880701	2	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	1	TE	28,000	0,927	25,95	25,95
N(	2949701	4	DIVARE	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	0,939	26,28	26,28
N(	2771103	4	DONEPEZIL/GENERICS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 (BLISTER)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	1	TE	28,000	0,988	27,67	27,67
N(	2924501	2	NIRITOS	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx28 σε BLISTE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	QUALIA PHARMA	1	TE	28,000	0,939	26,28	26,28
N(	2880701	10	DONEPEZIL/GENEPHAR	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	1	TE	30,000	0,897	26,92	26,92
N(	2891703	5	PEZALE OD	OR.DISP.TA	5MG/TAB		BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANDOZ GMBH,	1	TE	30,000	0,909	27,27	27,27
N(	2949704	4	DIVARE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	1,412	39,54	39,05
N(	2949703	4	DIVARE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	28,000	1,188	33,25	33,25
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
	2360302	01	EXELON	CAPS	1.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	2	TE	14,000	1,814	25,39	19,53
	2360303	01	EXELON	CAPS	3MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	2	TE	14,000	1,864	26,09	19,53
	2360304	01	EXELON	CAPS	4.5MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	2	TE	14,000	1,899	26,58	19,53
	2360305	01	EXELON	CAPS	6MG/CAP	Φ	BTX28(BLIST2X1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	2	TE	14,000	1,939	27,14	19,53
	2987301	04	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(N)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14,000	1,450	20,30	19,53
	2987301	05	BALAXON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15,000	1,405	21,08	20,92
	2987302	04	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14,000	1,491	20,87	19,53
	2987302	05	BALAXON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15,000	1,443	21,64	20,92
	2987303	04	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	14,000	1,519	21,26	19,53
	2987303	05	BALAXON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	2	TE	15,000	1,470	22,05	20,92
	2987304	04	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	TE	14,000	1,551	21,71	19,53
	2987304	05	BALAXON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	2	TE	15,000	1,501	22,52	20,92
	2944102	01	EVERTAS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15,000	1,405	21,08	20,92
	2944103	01	EVERTAS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15,000	1,443	21,64	20,92
	2944104	01	EVERTAS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15,000	1,470	22,05	20,92
	2944105	01	EVERTAS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	2	TE	15,000	1,501	22,52	20,92
	2858101	01	KERSTIPON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	14,000	1,450	20,30	19,53
	2858101	02	KERSTIPON	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	28,000	1,277	35,75	35,75
	2858102	01	KERSTIPON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	14,000	1,491	20,87	19,53
	2858102	02	KERSTIPON	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	28,000	1,312	36,73	36,73

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2858103	01	KERSTIPON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	14,000	1,519	21,26	19,53
	2858103	02	KERSTIPON	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	28,000	1,336	37,42	37,42
	2858104	01	KERSTIPON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	14,000	1,551	21,71	19,53
	2858104	02	KERSTIPON	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛ	2	TE	28,000	1,365	38,21	38,21
	2947301	01	LASIUM	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14,000	1,450	20,30	19,53
	2947302	01	LASIUM	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14,000	1,491	20,87	19,53
	2947303	01	LASIUM	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 4x7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GAP A.E.	2	TE	14,000	1,519	21,26	19,53
	2887802	01	RIVANEL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14,000	1,450	20,30	19,53
	2887803	01	RIVANEL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14,000	1,491	20,87	19,53
	2887804	01	RIVANEL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14,000	1,519	21,26	19,53
	2887805	01	RIVANEL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (2x14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	2	TE	14,000	1,551	21,71	19,53
	2935901	01	RIVASTINOL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14,000	1,450	20,30	19,53
	2935902	01	RIVASTINOL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14,000	1,491	20,87	19,53
	2935903	01	RIVASTINOL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14,000	1,519	21,26	19,53
	2935904	01	RIVASTINOL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28 (BLIST 2x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	2	TE	14,000	1,551	21,71	19,53
	2917601	01	RIVETAL	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14,000	1,450	20,30	19,53
	2917602	01	RIVETAL	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14,000	1,491	20,87	19,53
	2917603	01	RIVETAL	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14,000	1,519	21,26	19,53
	2917604	01	RIVETAL	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENEPHARM AE	2	TE	14,000	1,551	21,71	19,53
	2928101	01	TELOMENS	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14,000	1,450	20,30	19,53
	2928102	01	TELOMENS	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14,000	1,491	20,87	19,53
	2928103	01	TELOMENS	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14,000	1,519	21,26	19,53
	2928104	01	TELOMENS	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN AE ΦΑΡΜ	2	TE	14,000	1,551	21,71	19,53
	2833101	03	RIVASTIGMINE/GENERI	CAPS	1,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	2	TE	15,000	1,405	21,07	20,92
	2833102	03	RIVASTIGMINE/GENERI	CAPS	3MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	2	TE	15,000	1,443	21,64	20,92
	2833103	03	RIVASTIGMINE/GENERI	CAPS	4,5MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	2	TE	15,000	1,470	22,05	20,92
	2833104	03	RIVASTIGMINE/GENERI	CAPS	6MG/CAP	(Φ)	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	2	TE	15,000	1,502	22,53	20,92
NC	2838901	4	MNIMORAN	CAPS	1,5MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	2	TE	14,000	1,451	20,32	19,53
NC	2838902	4	MNIMORAN	CAPS	3MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	2	TE	14,000	1,491	20,87	19,53
NC	2838903	4	MNIMORAN	CAPS	4,5MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	2	TE	14,000	1,519	21,26	19,53
NC	2838904	4	MNIMORAN	CAPS	6MG/CAP		BTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	2	TE	14,000	1,551	21,71	19,53

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

N06DA03 RIVASTIGMINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2360306	01	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	FLX120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	0,009	G	26,667	2,996	79,90	34,52
	2360306	02	EXELON	ORAL.SOL	2MG/ML	Φ	BOTTLEx50 ML+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURC	0,009	G	11,111	3,148	34,98	14,38

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
	2987305	01	BALAXON	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	DEMO ABEE	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2944101	01	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	0,009	G	11,111	2,519	27,99	14,38
	2944101	02	EVERTAS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SANOFI-AVENTIS	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2844901	01	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,009	G	11,111	2,266	25,18	14,38
	2844901	02	IMMITIS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BT x 1BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2907801	02	MENTAZAC	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 GLASS VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2895101	01	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1BOTTLE x 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠ	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2895101	02	RIVAGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	S.J.A. PHARM ΕΠ	0,009	G	11,111	2,518	27,98	14,38
	2887801	01	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,009	G	11,111	2,518	27,98	14,38
	2887801	02	RIVANEL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2935905	01	RIVASTINOL	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	SPECIFAR ABEE	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2911901	02	R-STIGMIN	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BTx1FLx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Α. ΧΑΤΖΗΑΝΤΩΝ	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2928105	01	TELOMENS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx50 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,009	G	11,111	2,518	27,98	14,38
	2928105	02	TELOMENS	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLEx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ELPEN ΑΕ ΦΑΡΜ	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
	2924601	02	RIVASET	ORAL.SOL	2MG/ML	(Φ)	BOTTLE x 120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GABRIEL HEALTI	0,009	G	26,667	2,397	63,92	34,52
N(	3036801	02	RIVASTIGMINE/PHARMA	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx1 BOTTLEx12	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,009	G	26,66667	2,277	60,73	34,52
N(	3036801	01	RIVASTIGMINE/PHARMA	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx1 BOTTLEx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕ	0,009	G	11,11111	2,393	26,59	14,38
N(	2838905	1	MNIMORAN	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx120 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ALAPIS ABEE	0,009	G	26,66667	2,397	63,93	34,52
N(	2917901	2	ALAPRIL-RALDEX	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx120ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RALDEX ENTERP	0,009	G	26,66667	2,397	63,93	34,52
N(	2917901	1	ALAPRIL-RALDEX	ORAL.SOL	2MG/ML		BTx50ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RALDEX ENTERP	0,009	G	11,11111	2,519	27,99	14,38
N06DA04	**GALANTAMINE HYDROBROMIDE**														
	2758701	01	MEMO-FARMELLAS	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMELLAS ENT	0,016	G	25,000	1,140	28,51	28,51
	2758801	01	MEMOTON LIFE	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 BOTTLEx10	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	FARMELLAS ENT	0,016	G	25,000	1,140	28,51	28,51
	2527004	01	REMINYL	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BOTTLEx100ML(I	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	JANSSEN-CILAG	0,016	G	25,000	1,426	35,65	32,37
	2768201	01	ANEPROSIL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VERISFIELD (UK)	0,016	G	25,000	1,140	28,51	28,51
	2871401	01	GALANYL	ORAL.SOL	4MG/ML	Φ	BTx1 (BOTTLEx1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	VIOFAR ΕΠΕ	0,016	G	25,000	1,140	28,51	28,51
	2869101	01	ZOROFLOG	ORAL.SOL	4MG/1ML	Φ	BTx1 (BOTTLE x	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,016	G	25,000	1,140	28,51	28,51
N(	2907701	1	MICOL-RALDEX	ORAL.SOL	4MG/ML		BOTTLEx100ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	RALDEX ENTERP	0,016	G	25,000	1,140	28,51	28,51

Διαδερμική χορήγηση

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N06DA03	**RIVASTIGMINE**														
	2360307	02	EXELON	TTS	4,6 MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	1	TE	30,000	2,884	86,52	86,52
	2360308	02	EXELON	TTS	9,5MG/24h	Φ	BTx30 SACHETS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	NOVARTIS EURO	1	TE	30,000	2,884	86,52	86,52

N06DX -Άλλα φάρμακα κατά της άνοιας

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N06DX01			**MEMANTINE HYDROCHLORIDE**												
	2554401	01	EBIXA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30Κυψελη(αλ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0,02	G	15,000	3,253	48,79	48,79
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N06DX01			**MEMANTINE HYDROCHLORIDE**												
	2554402	02	EBIXA	ORAL.SOL	5MG/0,5ML (0,5ς	Φ	Γυάλινη φιάλη x50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	H. LUNDBECK A/	0,02	G	25,000	3,187	79,68	79,68
N07			-ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ												
N07A			-Παρασυμπαθητικομιμητικά												
N07AA			**-Αντιχολινεστεράσες**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AA02			**PYRIDOSTIGMINE BROMIDE**												
	0035601	01	MESTINON	C.TAB	60MG/TAB	Φ	BTx20(σε FL)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMAC	0,18	G	6,667	0,417	2,78	2,78
N07AX			**-Άλλα παρασυμπαθητικομιμητικά**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07AX01			**PILOCARPINE HYDROCHLORIDE**												
	2620201	01	PROTHENOL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 4x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARN	0,015	G	28,000	1,100	30,80	30,80
	2523401	04	SAGLION	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SIEGER PHARM/	0,015	G	28,000	1,024	28,68	28,68
	2249001	03	SALAGEN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84(BLISTER (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELL	0,015	G	28,000	1,281	35,86	30,80
	2527801	02	SUMARIO	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 84 (BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICINA ΦΑΡΜ	0,015	G	28,000	1,100	30,80	30,80
	2620801	01	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx84 (4BLIST.x2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,015	G	28,000	1,100	30,80	30,80
	2479901	02	XEROCARP	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTX84(BLIST4X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,015	G	28,000	1,100	30,80	30,80
NC	2620801	2	CIDREN	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx84 (BLIST 6x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VOCATE ΦΑΡΜΑ	0,015	G	28,000	1,024	28,68	28,68
N07B			-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης												
N07BB			**-Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από την αλκοόλη**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07BB04			**NALTREXONE HYDROCHLORIDE**												
	2061701	02	NALOREX	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx14(BLISTER)	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,05	G	14,000	1,267	17,74	17,74

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N07BC -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή															
N07BC G1 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, αμιγή															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC01 BUPRENORPHINE HYDROCHLORIDE															
	2765402	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.172!	RAFARM A.E.B.E	0,008	G	7,000	1,286	9,00	9,00
	2765403	01	PRENORVINE	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx7 (BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RAFARM A.E.B.E	0,008	G	1,750	2,766	4,84	4,35
	2409402	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	2MG/TAB	Φ	BTx 7 (BLIST 1 x7	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0,008	G	1,750	3,451	6,04	4,35
	2409403	01	SUBUTEX	SUBL.TAB	8MG/TAB	Φ	BTx 7(BLIST 1x7)	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	RB PHARMACEU	0,008	G	7,000	1,523	10,66	10,66
NC	3007401	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	0,4MG/TAB	(Γενόση	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑ	0,008	G	0,350	6,857	2,40	0,87
NC	3007402	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	2MG/TAB	(Γενόσημο	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑ	0,008	G	1,750	2,754	4,82	4,35
NC	3007403	01	BUPRENAL VIOGEN	SUBL.TAB	8MG/TAB	(Γενόσηι	BTx7 TABS	Η ΔΙΑΘΕΣΗ ΑΠΟ ΚΕΝ	BIOTZEN ΦΑΡΜΑ	0,008	G	7,000	1,219	8,53	8,53
N07BC G2 -Φάρμακα για την αντιμετώπιση της εξάρτησης από οπιοειδή, συνδυασμοί															
Χρήση στο στοματικό βλεννογόνο (στερεές μορφές)															
N07BC51 BUPRENORPHINE,NALOXONE															
	2770001	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(2+0,5)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEI	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0,008	G	1,750	3,463	6,06	5,72
	2770002	01	SUBOXONE	SUBL.TAB	(8+2)MG/TAB	N	BTx 7 σε BLISTEI	ΠΙΝΑΚΑΣ Δ ΤΗΣ ΠΑΡ	RB PHARMACEU	0,008	G	7,000	3,079	21,55	21,55
N07C -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
N07CA -Προϊόντα κατά του ιλίγγου															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07CA01 BETAHISTINE															
	2897801	07	BETAVERT	TAB	24MG/TAB	Φ	BTx60 (BL4x15)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΣΥΝ Α.Ε.	0,024	G	60,000	0,119	7,15	7,15
N07CA01 BETAHISTINE HYDROCHLORIDE															
	0000902	01	ANTIVOM	TAB	8MG/TAB	Φ	BTX50(BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	16,667	0,218	3,64	3,64
	0000904	01	ANTIVOM	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	33,333	0,179	5,98	5,98
	0118701	01	BETASERC	TAB	8MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ABBOTT LABOR/	0,024	G	16,667	0,243	4,05	4,05
	2539603	01	RIVA	TAB	16MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST 5X1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤ	0,024	G	33,333	0,143	4,78	4,78
N07CA01 BETAHISTINE MESILATE															
	1945001	01	RIBRAIN	TAB	6MG/TAB	Φ	BTX50 (BLIST2X2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024	G	12,500	0,462	5,78	1,49
	1945002	02	RIBRAIN	TAB	12MG/TAB	Φ	BTx50 (BLIST 5x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GALENICA AE	0,024	G	25,000	0,557	13,92	2,98
N07CA02 CINNARIZINE															
	0063501	01	STUGERON	CAPS	75MG/CAP	Φ	BTx20 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	16,667	0,093	1,55	1,55
	0063502	01	STUGERON	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx50 (BLISTERS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	13,889	0,107	1,48	1,48

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
N07CA03			**FLUNARIZINE DIHYDROCHLORIDE**												
	1567601	01	SIBELIUM	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,01	G	10,000	0,358	3,58	1,19
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
N07CA01			**BETAHISTINE HYDROCHLORIDE**												
	0000903	02	ANTIVOM	OR.SO.D	8MG/ML	Φ	FLX30ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UNI-PHARMA ΚΛ	0,024	G	10,000	0,300	3,00	3,00
N07CA02			**CINNARIZINE**												
	0063503	01	STUGERON	OR.SU.D	75MG/1ML	Φ	FLx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	JANSSEN-CILAG	0,09	G	16,667	0,124	2,06	2,06
N07X			-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος												
N07XX			**-Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
N07XX02			**RILUZOLE**												
	2809301	03	RILUZOLE/ACTAVIS	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BT x 56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	ACTAVIS GROUP	0,1	G	28,000	4,947	138,52	120,42
NC	2932101	5	RILUZOLE/MYLAN	F.C.TAB	50MG/TAB		BTx56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ	GENERICS PHAR	0,1	G	28,000	3,654	102,32	102,32
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
N07XX			**DROPERIDOL**												
	2735601	02	XOMOLIX	INJ.SOL	2,5MG/ML	N	BTx 10 AMPS x 1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι	PROSTRAKAN LT	1	TE	10,000	6,062	60,62	60,62

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
P	**-Αντιπαρασιτικά φάρμακα, εντομοκτόνα και εντομοαπωθητικά**														
			P01 -ΑΝΤΙΠΡΩΤΟΖΩΙΚΑ												
			P01A -Παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και των άλλων πρωτοζωικών παθήσεων												
				P01AB -Παράγωγα νιτροϊμιδαζολίου											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01AB01	**METRONIDAZOLE**														
P01AB01	0761304	01	FLAGYL	CAPS	500MG/CAP	Φ	BTX30 (BLIST.3X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTI	2	G	7,500	0,528	3,96	3,96
P01AB02	**TINIDAZOLE**														
P01AB02	0866101	01	FASIGYN	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTX4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	2	G	1,000	1,300	1,30	0,54
P01AX	**-Άλλοι παράγοντες κατά της αμοιβάδωσης και άλλων πρωτοζωικών παθήσεων**														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P01AX06	**ATOVAQUONE**														
P01AX06	2211502	01	WELLVONE	ORAL.SUSP	750MG/5ML	Φ	FLx226 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKL	2,25	G	15,067	23,320	351,36	351,36
P01B	-Ανθελονοσιακά														
	P01BA		**-Αμινοκινολίνες**												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BA02	**HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE**														
P01BA02	0441001	01	PLAQUENIL	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST3x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	SANOFI-AVENTI	0,3	G	20,000	0,206	4,12	4,12
P01BB	**-Διγουανίδια**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BB51	**ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE**														
P01BB51	2487501	01	MALARONE	F.C.TAB	(250+100)MG/TA	Φ	BTx12 (BLIST 1x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKL	4	TE	3,000	6,753	20,26	20,26
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)															
P01BB51	**ATOVAQUONE,PROGUANIL HYDROCHLORIDE**														
P01BB51	2487502	01	MALARONE PAEDIATF	F.C.TAB	(62,5+25)MG/TA	Φ	BTX12(BLIST 1X12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	GLAXOSMITHKL	2	TE	6,000	1,982	11,89	11,89

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
P01BC -Μεθανολκινολίνες															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P01BC02 MEFLOQUINE HYDROCHLORIDE															
P01BC02	2266901	01	LARIAM	TAB	250 MG/TAB	Φ	BTX8	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	ROCHE HELLAS	1	G	2,000	7,515	15,03	15,03
P02 -ΑΝΘΕΛΜΙΝΘΙΚΑ															
P02C -Φάρμακα κατά των νηματωδών σκωλήκων															
P02CA - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου															
P02CA G1 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία ελμινθικών ή πρωτοζωϊκών λοιμώξεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P02CA01 MEBENDAZOLE															
P02CA01	1255201	01	VERMOX	CHW.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 6 (BLIST1x6)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	3,000	0,340	1,02	1,02
P02CA03 ALBENDAZOLE															
P02CA03	2665801	01	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 (BLIST 1x1)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,4	G	1,000	1,410	1,41	0,34
P02CA G2 - Παράγωγα βενζιμιδαζολίου / Για τη θεραπεία εχινοκοκκιάσεων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
P02CA03 ALBENDAZOLE															
P02CA03	2665801	02	ALBENDOL	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	VIANEX A.E.	0,8	G	30,000	2,216	66,47	66,47
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
P02CA01 MEBENDAZOLE															
P02CA01	1255202	01	VERMOX	ORAL.SUSP	100MG/5ML	Φ	FLx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	JANSSEN-CILAG	0,2	G	3,000	0,530	1,59	1,34

P03 -ΕΞΩΠΑΡΑΣΙΤΟΚΤΟΝΑ, ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΦΘΕΙΡΟΚΤΟΝΩΝ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩ

P03A -Εξωπαρασιτοκτόνα, συμπεριλαμβανομένων των φθειροκτόνων

P03AC -Πυρεθρίνες, συμπεριλαμβανομένων συνθετικών ενώσεων

P -ΑΝΤΙΠΑΡΑΣΙΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ, ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΑ ΚΑΙ ΕΝΤΟΜΟΑΠΩΘΗΤΙΚΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
P03AC	**ESDEPALLETHRINE,PIPERONYL BUTOXIDE**														
P03AC	**E**	2361101	01	SPREGAL	AER.TOP	(0,63+5,04)% W/ Φ	BTx1FLx160G(200I ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑ	OLVOS SCIENCI	10	ML	20,000	0,437	8,74	8,74

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC				ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ		ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R	**-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**																
R01	-ΡΙΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ																
R01A	-Αποσυμφορητικά του Ρινικού Βλεννογόνου και άλλα Σκευάσματα για Τοπική Χορήγηση																
R01AB	**Συμπαθητικομιμητικά, συνδυασμοί εξαιρουμένων των συνδυασμών με κορτικοστεροειδή**																
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																	
R01AB06	**XYLOMETAZOLINE HYDROCHLORIDE,IPRATROPIUM BROMIDE**																
R01AB06	**X**	2825001	01	OTRIVIN ADVANCE	NASPR.SOL	(0,5+0,6)MG/ML	Φ	BOTTLE x 10ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	6	TE	11,667	0,450	5,25	5,25
R01AC	**-Αντιαλλεργικοί παράγοντες, εκτός κορτικοστεροειδών**																
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																	
R01AC01	**CROMOGLICATE SODIUM**																
R01AC01	**C**	1831503	01	BOTASTIN	M.D.NAS.SP	2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML(200DOSI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,04	G	13,000	0,330	4,29	4,29
R01AC01	**C**	2353402	01	CROMO-POS	NASPR.SOL	2%	Φ	BOTTLEX15ML (1(	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,04	G	7,500	0,375	2,81	2,66
R01AC01	**C**	0153104	02	KAOSYL	M.D.NAS.SP	2%(2,6MG/DOSE	Φ	FLX26ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,04	G	13,000	0,330	4,29	4,29
R01AC03	**AZELASTINE HYDROCHLORIDE**																
R01AC03	**A**	2353301	01	AFLUON	NASPR.SOL	0,1% (W/V)	Φ	BTxFLx10 ML	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDA PHARMACEU	0,00056	G	17,857	0,393	7,01	6,35
R01AD	**-Κορτικοστεροειδή**																
R01AD	**G1**	**-Κορτικοστεροειδή, αμιγή**															
Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)																	
R01AD01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**																
R01AD01	**B**	1798504	01	RINOSOL	M.D.NAS.SP	50MCG/DOSE	Φ	FLX26ML(200 DOS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0004	G	25,000	0,106	2,64	2,64
R01AD05	**BUDESONIDE**																
R01AD05	**B**	2507101	01	ABELITAN	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200 DO‹	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2552801	01	ARSICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 ΔΟΣΙ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ARS MEDENDI Φ.Κ/	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2444703	01	AURID	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ .	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2611601	01	AXELOVERT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTxFLx10ML(200D	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2416602	01	BIOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2618301	01	BUDEMAR	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.αντλ	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΙΟΣΤΑΜ ΚΑΛ. ΜΠΟ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2466102	01	BUDENITE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200DOS	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMAC	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2614301	01	BUDEPROL	NASPR.SUS	100 MCG/DOSE	Φ	BT x 1 FL x 10 ML (	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2629301	01	BUDEREN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10MLδοσ. μηχα	ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BALU ΕΜΠΟΡΙΑ ΠΑΡ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC				ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R01AD05	**B**	2306403	01	BUDESAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2545602	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE((	Φ	BTXFLX10ML+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2390903	01	BUDESONIDE/NORM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΟΡΜΑ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2706301	01	BUDESONIDE/TARGE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200 DO:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2441202	01	BUTEKONT	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2302102	01	ESONIDE	N.SP.SU.MD	100MCG/DOSE	Φ	FL x 10ML(200 DO:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2465902	01	FARLIDONE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML (200 DO:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	A V.I. PHARMA INTE	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2500101	01	MINALERG	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΜΙΝΕΡΒΑ ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2386503	01	OBECIROL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BOTTLEX10ML (2(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2366702	01	OBUSONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2331604	01	OLFOSONIDE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 FL x 10 ML (:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVIS PHARMACEU	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	1897715	01	PULMICORT NASAL /	NASPR.SUS	64MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	0,0002	G	38,400	0,173	6,64	6,64
R01AD05	**B**	2570801	01	PULMOVANCE	NASPR.SUS	100MCG/DOSE(:	Φ	FLX10ML + M.PUM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MEDITRINA ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2338301	01	RESATA	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2515602	01	RHINOBROS	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML +Δ(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2345502	01	RHINOSIDE	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHEMICA PHARMAC	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2507901	01	RINOSTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FL X10ML(200DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ZWITTER PHARMAC	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2415802	01	SERBO	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10 ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2499801	01	TALGAN	NASPR.SUS	100MCG/DOSEσ	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2649301	01	THERASONID	M.D.NAS.SP	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+δοσ.αντλ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALPHA GENERICS T	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2375601	01	UDESOSPRAY	NASPR.SOL	100MCG/DOSE	Φ	BT x 1FL x 10 ML (:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ANGELINI PHARMA I	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2615801	01	VELORIUM	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLx10ML+ΔΟΣ.ΑΝ'	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIVAX PHARMACEU	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2279304	01	VERICORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1FLX10ML(20(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIOFAR ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2304603	01	VINECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTx 1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2485702	01	ZEFECORT	NASPR.SUS	100MCG/DOSEσ	Φ	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕ'	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2499901	01	ZYMACTER	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	BTX1VIALX10ML(2	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	REMEDINA ABEE	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2518001	01	ZYOLAIF	NASPR.SUS	100MCG/DOSE (	Φ	BTx1VIAL+1FLx10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MENTIMAP A.E. ΦΑΙ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2336703	01	ΙΧΩΡ	NASPR.SUS	100MCG/DOSE	Φ	FLX10ML (200 DO:	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD05	**B**	2545601	01	BUDESONAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE(σ	Φ	BTXFLX10ML+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	50,000	0,087	4,37	4,37
R01AD05	**B**	2302101	01	ESONIDE	M.D.NAS.SP	50 MC/DOSE	(Φ)	FLX10ML(200DOSI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,0002	G	50,000	0,087	4,37	4,37
R01AD05	**B**	2466101	01	BUDENITE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	(Φ)	FLX10ML(200 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	AURORA PHARMAC	0,0002	G	50,000	0,087	4,37	4,37
		2545602	02	BUDESONAL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE((	(Φ)	BTxFLx6ML+M.PUI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	60,000	0,122	7,32	7,32
R01AD05		2622801	2	LABETASOL	NASPR.SUS	100MCG/DOSE		BTx1 BOTTLEX10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ARMEDICA A.E.	0,0002	G	100,000	0,115	11,53	11,53
R01AD08	**FLUTICASONE PROPIONATE**															

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R01AD08	**F**	2538701	01 FLIXOCORT	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1BOTx8G+M.P	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	15,000	0,219	3,29	3,29
R01AD08	**F**	2442001	01 FLIXOTIDE NASULE	NASDR.SUS	400MCG/0,4ml A	Φ	BTX28AMPS (STRI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0002	G	56,000	0,230	12,89	12,89
R01AD08	**F**	2583401	01 FLUCORTIS	NASPR.SUS	50MCG/DOSE στ	Φ	BTX1FLX8G+M.PU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	15,000	0,219	3,29	3,29
R01AD08	**F**	2702301	01 FLUTARZOLE	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	FLx16 G +Δοσιμετρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0,0002	G	30,000	0,207	6,20	6,20
R01AD08	**F**	2562701	02 FLUTINASAL	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BT x 1 BOTTLE x 1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HE	0,0002	G	30,000	0,207	6,20	6,20
R01AD09	**MOMETASONE FUROATE MONOHYDRATE (MICRONISED)**														
R01AD09	**M**	2624503	01 MOMETASONE/TARC	NASPR.SUS	50MCG/DOSE	Φ	BTx1 FLx18 G+ δο	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TARGET PHARMA E	0,0002	G	35,000	0,147	5,16	5,16
R01AD09	**M**	2603101	01 NASAMET	NASPR.SUS	50MCG/DOSEστ	Φ	BTx1VIAL(18g)+M.I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0002	G	35,000	0,147	5,16	5,16
R01AD09	**M**	2360201	01 NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BTx 1 FL x 18 G + (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & D(	0,0002	G	35,000	0,237	8,31	8,31
R01AD09	**M**	2360201	04 NASONEX	NASPR.SUS	0,05% W/W	Φ	BT x 2 FL x 18 G+ (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & D(	0,0002	G	70,000	0,182	12,76	12,76
R01AD11	**TRIAMCINOLONE ACETONIDE**														
R01AD11	**T**	2374401	01 NASACORT	NASPR.SUS	55MCG/DOSE	Φ	FLx16,5 G (120 DO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS AE	0,00022	G	30,000	0,243	7,29	7,29
R01AD11	**T**	2598001	01 NASATRIM	NASPR.SUS	55MCG/DOSEΣΤ	Φ	BTx1VIAL (16,5G) ·	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,00022	G	30,000	0,194	5,82	5,82
R01AD12	**FLUTICASONE FUROATE**														
R01AD12	**F**	2821001	03 AVAMYS	NASPR.SUS	27,5MCG/ΨΕΚΑΣ	Φ	1 Φιάλη σε πλαστικ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXO GROUP LTD	0,00011	G	30,000	0,298	8,94	8,94

R01AD G2 -Κορτικοστεροειδή, σε συνδυασμό με άλλα φάρμακα

Ρινική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R01AD53	**DEXAMETHASONE ISONICOTINATE,TRAMAZOLINE HYDROCHLORIDE**														
R01AD53	**D**	2108602	02 DEXA-RHINASPRAY-I	NASPR.SUS	(0,028+0,1717)M	Φ	FLx10 ML(100 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	6	DO	16,667	0,524	8,74	8,74

R01AX -Άλλα Ρινικά σκευάσματα

Ρινική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R01AX06	**MUPIROCIN CALCIUM**														
R01AX06	**M**	2107602	01 BACTROBAN	NAS.OINT	2% W/W	Φ	TUBx3G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,12	G	25,000	0,231	5,77	5,77

R03A -Αδρενεργικά, Εισπνεόμενα

R03AC -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων

R03AC G1 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμ

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	**S**	0332514	01 AEROLIN	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	Ταινια x60 BLISTEI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0008	G	15,000	0,387	5,81	5,81

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03AC03	**TERBUTALINE SULFATE**														
R03AC03	**T**	0448405	01 DRACANYL	PD.INH.MD	0,5MG/DOSE	Φ	FLx0,1G(200 DOSE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	0,002	G	50,000	0,143	7,16	7,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	**S**	0332505	01 AEROLIN	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ 200 ΔΟΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0008	G	25,000	0,102	2,55	2,55
R03AC02	**S**	2339401	03 SALBUNOVA	AER.MD.INH	100MCG/DOSE	Φ	FLX200ΔΟΣΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM HELLAS	0,0008	G	25,000	0,082	2,04	2,04
R03AC G2	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων βραχείας δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**														
	σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων β2 αγωνιστών βραχείας δράσης														
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC02	**SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AC02	**S**	0332516	02 AEROLIN NEBULES	INH.SOL.N	2.5MG/2.5ML AM	Φ	BTx20(AMP.ΠΛ.x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,01	G	5,000	0,796	3,98	3,69
R03AC02	**S**	0332517	02 AEROLIN NEBULES	INH.SOL.N	5MG/2.5ML AMP	Φ	BTx20[AMP.ΠΛ.x2,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,01	G	10,000	0,666	6,66	6,66
R03AC G3	**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12	**SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AC12	**S**	2023202	02 SEREVENT	PD.INH.MD	50MCG/DOSE	Φ	TAINIAx60BLISTEF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0001	G	30,000	0,829	24,86	12,11
R03AC13	**FORMOTEROL FUMARATE**														
R03AC13	**F**	2548701	02 BRONCOTERIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 5x12	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HEI	0,000024	G	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	**F**	2857301	02 EDUFIL	INHPD.CAP	12 MCG/CAP	Φ	BTx60 (6BLIST.x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,000024	G	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	**F**	2271902	02 FORADIL	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,000024	G	30,000	0,504	15,13	12,11
R03AC13	**F**	2557601	02 FORCAP	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BT X60(6BL.X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,000024	G	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	**F**	2682401	01 FORMAXA	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BTx1 BOTTLE x60	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALLERTEC HELLAS	0,000024	G	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	**F**	2707301	01 FORMOPEN	INH.PD.DOS	12MCG/DOSE(BI	Φ	BTx1 εισπνευτική σ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,000024	G	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	**F**	2551801	02 FORMOTIL/GENEPHA	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BT X60 CAPS+ ΕΙΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,000024	G	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	**F**	2568501	02 IMOTEC	INHPD.CAP	12MCG/CAP	Φ	BTx60 (BLIST 6x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,000024	G	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	**F**	2652901	01 KINITRON	INHPD.CAP	12MCG/DOSE	Φ	BOTTLE x 60 CAPS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,000024	G	30,000	0,404	12,11	12,11
R03AC13	**F**	2342002	01 OXEZ TURBUHALEF	PD.INH.MD	9MCG/DOSE	Φ	Πλαστική δοσιμετρι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	0,000024	G	30,000	0,478	14,33	12,11
R03AC13	**F**	2557601	01 FORCAP	INHPD.CAP	12MC/DOSE	(Φ)	BTX30(3 BL X10)+I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,000024	G	15,000	0,436	6,54	6,06

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC12	SALMETEROL XINAFOATE														
R03AC12	S	2023201	02 SEREVENT	INH.SOL.P	25 MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚΕΥΗ x 120 D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0001	G	30,000	0,767	23,01	16,57
R03AC12	S	2865901	01 SALMENT	INH.SUS.P	25MCG/DOSE (σ	Φ	BT x 1 (CANISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0001	G	30,000	0,552	16,57	16,57
R03AC12		2619701	1 SEREHAL	INH.SUS.P	25MCG/DOSE		BTx1VIAL+M.VALV	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0001	G	30,000	0,583	17,50	16,57
R03AC13	FORMOTEROL FUMARATE														
R03AC13	F	2271904	01 FORADIL	INH.SOL.P	12MCG/Dos.(ex-\	Φ	BTx1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,000024	G	50,000	0,644	32,19	27,62
R03AC13	F	2675601	01 FORAIR	INH.SOL.P	12MCG/Dose(ex-	Φ	BTx1BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEE	0,000024	G	50,000	0,629	31,43	27,62
R03AC	G4	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων μακράς δράσης για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AC18	INDACATEROL MALEATE														
R03AC18	IN	2926801	02 ONBREZ BREEZHALI	INHPD.CAP	150MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	30,000	1,170	35,10	35,10
R03AC18	IN	2926802	02 ONBREZ BREEZHALI	INHPD.CAP	300MCG/CAP	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS EUROPH	1	TE	30,000	1,170	35,10	35,10
R03AK	-Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών														
R03AK	G1	-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με κορτικοστεροειδή													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06	FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE														
R03AK06	F	2852601	01 ROLENIUM	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	DO	30,000	1,281	38,44	38,44
R03AK06	F	2852602	01 ROLENIUM	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(	Φ	BT x 1 Εισπνεόμενι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	DO	30,000	1,788	53,65	47,23
R03AK06	F	2439201	02 SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(100+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	0,936	28,09	28,09
R03AK06	F	2439203	02 SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(500+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	1,788	53,65	47,23
R03AK06	F	2439202	02 SERETIDE DISKUS	INH.PD.DOS	(250+50)MCG/D(	Φ	BTx1 DISKUSx60D	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	DO	30,000	1,281	38,44	38,44
R03AK07	BUDESONIDE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE														
R03AK07	B	2504101	02 SYMBICORT TURBUI	PD.INH.MD	(80+4,5)MCG/DC	Φ	BTx1 APPL.x 120 [	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30,000	1,346	40,37	40,37
R03AK07	B	2504102	02 SYMBICORT TURBUI	PD.INH.MD	(160+4,5)MCG/D	Φ	BTx1 APPL. x 120	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	4	DO	30,000	1,630	48,90	47,23
R03AK07	B	2504103	01 SYMBICORT TURBUI	PD.INH.MD	(320+9)MCG/DO.	Φ	BTx 1 APPL. x 60 [	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	2	DO	30,000	1,754	52,61	47,23
R03AK07	B	3008401	01 PULMOTON	INH.PD.DOS	(100+6)MCG/DO.	(Φ)	BTx1x120 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	4	DO	30,000	1,346	40,37	40,37
R03AK07	B	3008402	01 PULMOTON	INH.PD.DOS	(200+6)MCG/DO.	(Φ)	BTx1x120 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	4	DO	30,000	1,504	45,12	45,12
R03AK07	B	3008403	01 PULMOTON	INH.PD.DOS	(400+12)MCG/D(	(Φ)	BTx1x60 DOSES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	2	DO	30,000	1,645	49,35	47,23

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK06	**FLUTICASONE PROPIONATE,SALMETEROL XINAFOATE**														
R03AK06	**F**	2439204	01 SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(50+25)mcg/DOS	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	0,938	28,13	28,13
R03AK06	**F**	2439205	01 SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(125+25)MCG/D(	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	1,294	38,82	38,82
R03AK06	**F**	2439206	01 SERETIDE (INHALER	INH.SUS.P	(250+25)mcg/DO	Φ	FLx12 G (120 DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE	4	DO	30,000	1,662	49,87	41,75
R03AK07	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE,FORMOTEROL FUMARATE DIHYDRATE**														
R03AK07	**B**	2746301	01 FOSTER	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO	Φ	BTx1 περιέκτη υπό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHIESI HELLAS AEB	4	DO	30,000	1,415	42,44	41,75
R03AK07	**B**	2746401	01 INUVAIR	INH.SOL.P	(100+6)MCG/DO	Φ	BTx1 περιέκτη υπό	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	UCB A.E.	4	DO	30,000	1,415	42,44	41,75
R03AK G2 -Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων σε συνδυασμό με αντιχολινεργικά															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03AK04	**IPRATROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE,SALBUTAMOL SULFATE**														
R03AK04	**IF**	2215702	03 BEROVENT	INH.NE.SOL	(0,5+2,5)MG/2,5M	Φ	BTx30 φιαλίδια από	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BOEHRINGER INGEI	3	TE	10,000	1,245	12,45	9,97
R03AK04	**IF**	2678801	01 DEMOREN	INH.SOL.N	(0,5+2,5)MG/2,5M	Φ	BTx30AMPSx2,5MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	3	TE	10,000	0,997	9,97	9,97
R03B -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, Εισπνεόμενα															
R03BA -Γλυκοκορτικοειδή															
R03BA G1 -Γλυκοκορτικοειδή															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R03BA01	**B**	2384301	01 BECLOMET	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTx1ΣΥΣΚ.200DOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ORION CORPORATI	0,0008	G	50,000	0,229	11,45	11,45
R03BA02	**BUDESONIDE**														
R03BA02	**B**	2459901	02 MIFLONIDE	INHPD.CAP	200MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,0008	G	15,000	0,447	6,71	5,58
R03BA02	**B**	2459902	02 MIFLONIDE	INHPD.CAP	400MCG/CAP	Φ	BTX60(BLIST6X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS	0,0008	G	30,000	0,373	11,18	11,16
R03BA02	**B**	2681201	02 OLFO HALER	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	0,0008	G	50,000	0,310	15,51	15,51
R03BA02	**B**	2681202	03 OLFO HALER	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 Miat Haler	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HEI	0,0008	G	100,000	0,065	6,50	6,50
R03BA02	**B**	1897705	01 PULMICORT	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	ΣΥΣΚ. TURBUHALI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA A.E.	0,0008	G	50,000	0,431	21,53	18,60
R03BA02	**B**	2662701	02 VERNORAL	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0008	G	50,000	0,345	17,23	17,23
R03BA02	**B**	2662702	03 VERNORAL	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE	Φ	BTx1 MIAT HALER	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑ	0,0008	G	100,000	0,193	19,30	19,30
R03BA02	**B**	3016102	01 PULMIHAL	INH.PD.DOS	200 MCG/DOSE	Φ	BTx1συσκ. TURBU	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK) LT	0,0008	G	62,500	0,320	20,02	20,02

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BA02		2338306	1 RESATA	INH.PD.DOS	200MCG/DOSE		BTx INHALATION I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,0008	G	50,000	0,345	17,23	17,23
R03BA02		2338307	1 RESATA	INH.PD.DOS	400MCG/DOSE		BTx INHALATION I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,0008	G	100,000	0,193	19,30	19,30
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	**F**	2067908	02 FLIXOTIDE	PD.INH.MD	250MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60 blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0005	G	30,000	0,589	17,67	11,16
R03BA05	**F**	2067909	02 FLIXOTIDE	PD.INH.MD	500MCG/DOSE	Φ	Ταινια x 60blisters /	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0005	G	60,000	0,528	31,67	22,32
R03BA05	**F**	2765101	01 FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	250MCG/DOSE	Φ	BTx1 Εισπνευστική	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,0005	G	30,000	0,471	14,13	11,16
R03BA05	**F**	2765102	01 FLUTICAPEN	INH.PD.DOS	500MCG/DOSE (	Φ	BTx1 Εισπνευστική	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,0005	G	60,000	0,431	25,85	22,32
R03BA07	**MOMETASONE FUROATE**														
R03BA07	**M**	2536801	02 ASMANEX TWISTHAI	PD.INH.MD	200MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευήx12M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & DC	0,0004	G	30,000	0,734	22,01	11,16
R03BA07	**M**	2536802	02 ASMANEX TWISTHAI	PD.INH.MD	400MCG/DOSE	Φ	BTX1συσκευή X12M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	MERCK SHARP & DC	0,0004	G	30,000	0,650	19,50	11,16
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01	**BECLOMETASONE DIPROPIONATE**														
R03BA01	**B**	2498303	02 QVAR AUTOHALER	INH.SOL.P	50MCG/DOSE(A	Φ	BTX1FL AUTOHAL	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM HELLAS	0,0005	G	20,000	0,522	10,43	10,19
R03BA01	**B**	2498304	02 QVAR AUTOHALER	INH.SOL.P	100MCG/DOSE(	Φ	BTX1FL AUTX200	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM HELLAS	0,0005	G	40,000	0,319	12,76	12,76
R03BA01	**B**	1798503	01 RINOSOL	INH.SOL.P	250MCG/DOSE	Φ	FLX200DOSES	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0005	G	100,000	0,063	6,26	6,26
R03BA01	**B**	2005804	01 CLENIL FORTE JET	INH.SOL.P	250mcg/dose	Φ	BTX1 (FLX12,5ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	0,0005	G	100,000	0,078	7,83	7,83
R03BA02	**BUDESONIDE**														
R03BA02	**B**	2679901	01 BUDIAIR	INH.SOL.P	200MCG/DOSE(	Φ	BTx1FLx200 Doses	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	0,0006	G	66,667	0,237	15,82	15,82
R03BA02	**B**	3016101	01 PULMIHAL	INH.SUS.P	200MCG/DOSE	Φ	FLx10ML(200 DOS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0006	G	66,667	0,258	17,23	17,23
R03BA05	**FLUTICASONE PROPIONATE**														
R03BA05	**F**	2532401	01 FLIHALER	INH.SUS.P	250MCG/DOSE :	Φ	BTx1(CANISTERX	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	D.A.S.T. BIOTECH Φ	0,0006	G	50,000	0,530	26,50	25,46
R03BA05	**F**	2067904	02 FLIXOTIDE	AER.MD.INH	125MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0006	G	25,000	0,738	18,44	12,73
R03BA05	**F**	2067905	02 FLIXOTIDE	AER.MD.INH	250MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,0006	G	50,000	0,662	33,12	25,46
R03BA05	**F**	2866301	01 SALENGA	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (	Φ	BTx1BOTTLE(ALU	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ZWITTER PHARMAC	0,0006	G	50,000	0,530	26,50	25,46
R03BA05	**F**	2866201	01 BOCACORT-S	INH.SUS.P	250MCG/DOSE (	Φ	BTx1BOTTLEx9gx1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,0006	G	50,000	0,501	25,07	25,07
R03BA05	**F**	2538703	01 FLIXOCORT	INH.SUS.P	250MCG/DOSE	Φ	BTx1VIAL+M.VALV	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,0006	G	50,000	0,530	26,50	25,46
R03BA05		2875201	1 ASMAFLEX	INH.SUS.P	250MC/DOSE		BTx1 CANISTERx	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,0006	G	50,000	0,530	26,50	26,50
R03BA08	**CICLESONIDE**														
R03BA08	**C**	2663903	01 ALVESCO	INH.SOL.P	160MCG/DOSE	Φ	BTx1 Δοσιμετρική c	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TAKEDA ΕΛΛΑΣ ΦΑΙ	0,00016	G	60,000	0,365	21,87	21,87

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές για εισπνοές, παιδιατρική χρήση)															
R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE														
R03BA05	F	2067903	02 FLIXOTIDE	AER.MD.INH	50MCG/DOSE	Φ	FLx120DOSES (10 ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,00025	G	24,000	0,328	7,87	7,87
R03BA	G2	-Γλυκοκορτικοειδή χορηγούμενα σε περιπτώσεις που δεν κρίνεται ικανοποιητική ή κατάλληλη η χρήση των άλλων εισπνεομένων μορφών στεροειδών προϊόντων													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BA01	BECLOMETASONE DIPROPIONATE														
R03BA01	B	2685902	01 BECLONEB	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI/	Φ	BTx20 (STRIPS 4x!	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	2	TE	10,000	2,545	25,45	14,53
R03BA01	B	2685802	01 BECLOSPIN	INH.SUS.N	800MCG/2ML VI/	Φ	BTx20 (STRIPS 4x!	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	CHIESI HELLAS AEB	2	TE	10,000	2,545	25,45	14,53
R03BA02	BUDESONIDE														
R03BA02	B	2416606	02 BIOSONIDE	INH.SUS.N	0,5MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	2	TE	10,000	0,994	9,94	9,94
R03BA02	B	2416607	02 BIOSONIDE	INH.SUS.N	1MG/2ML	Φ	BTx20x2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	2	TE	10,000	1,609	16,09	14,53
R03BA02	B	1897711	01 PULMICORT	INH.SUS.N	0,5MG/ML	Φ	BTX4φακ.X5πλαστ.	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	2	TE	10,000	1,575	15,75	14,53
R03BA02	B	1897712	01 PULMICORT	INH.SUS.N	0,25MG/ML	Φ	BTX4Φακ.X5πλαστ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ASTRAZENECA A.E.	2	TE	10,000	1,242	12,42	12,42
R03BA02	B	2499803	01 TALGAN	INH.SUS.N	0,25MG/ML(0.50I	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	TE	10,000	0,994	9,94	9,94
R03BA02	B	2499804	01 TALGAN	INH.SUS.N	0,5MG/ML(1MG/2	Φ	BTx20x2ML πλαστι	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	2	TE	10,000	1,609	16,09	14,53
R03BA02		2875701	1 NEBULIN	INH.SUS.N	0,5MG/2ML		BTx4 φακέλους x5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LYOFIN LTD, GREEC	2	TE	10,000	0,994	9,94	9,94
R03BA02		2875702	1 NEBULIN	INH.SUS.N	1,0MG/2ML		BTx4 φακέλους x5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LYOFIN LTD, GREEC	2	TE	10,000	1,261	12,61	12,61
R03BA05	FLUTICASONE PROPIONATE														
R03BA05	F	2067912	01 FLIXOTIDE NEBULE!	INH.SUS.N	0,5MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥ!	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	TE	5,000	1,284	6,42	6,42
R03BA05	F	2067913	01 FLIXOTIDE NEBULES	INH.NE.SU	2MG/DOSE	Φ	BTX10 ΠΛΑΣΤ.ΦΥ!	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	2	TE	5,000	5,420	27,10	7,27
R03BB	- Αντιχολινεργικά														
R03BB	G1	- Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση του Άσθματος ή/και της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)															
R03BB01	IPRATROPIUM BROMIDE														
R03BB01	IF	1498301	03 ATROVENT	AER.MD.INH	20MCG/DOSE	Φ	FLX10ML(200DOSI	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,00012	G	33,333	0,176	5,87	5,87
R03BB01	IF	1498302	01 ATROVENT	INH.NE.SOL	250MCG/2ML(DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,0003	G	8,333	0,550	4,58	2,02
R03BB01	IF	1498303	01 ATROVENT	INH.SOL.N	500MCG/2ml DC	Φ	BTx10ΠΕΡΙΕΚΤΕΣ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,0003	G	16,667	0,299	4,98	4,98
R03BB01	IF	2696901	02 ZYROLEN	INH.SOL.N	250MCG/2ML AN	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,0003	G	25,000	0,368	9,19	6,06
R03BB01	IF	2696902	02 ZYROLEN	INH.SOL.N	500MCG/2ML AN	Φ	BTx30 AMPSx2 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,0003	G	50,000	0,215	10,74	10,74

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ		ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03BB G2			**- Αντιχολινεργικά για την αντιμετώπιση μόνο της Χρόνιας Αποφρακτικής Πνευμονοπάθειας**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)																
R03BB04			**TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**													
R03BB04	**T**	2554301	05 SPIRIVA	INHPD.CAP	18MCG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,000018	G	30,000	1,353	40,58	40,58
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R03BB04			**TIOTROPIUM BROMIDE MONOHYDRATE**													
R03BB04	**T**	2554302	01 SPIRIVA RESPIMAT	SOL.INH	2,5MCG/PUFF	Φ	1 συσκευή respima	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,000005	G	30,000	1,388	41,65	41,65
R03BC			**-Αντιαλλεργικά, εκτός κορτικοστεροειδών**													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)																
R03BC03			**NEDOCROMIL SODIUM**													
R03BC03	**N**	1976301	02 TILADE	AER.MD.INH	2MG/DOSE	Φ	FLX20,4G(112 DOS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOFI-AVENTIS AE	0,008	G	28,000	0,563	15,75	15,75
R03C			-Αδρενεργικά για Συστηματική Χορήγηση													
R03CC			**-Εκλεκτικοί αγωνιστές των β2-αδρενεργικών υποδοχέων**													
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)																
R03CC02			**SALBUTAMOL SULFATE**													
R03CC02	**S**	0332501	01 AEROLIN	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GLAXOSMITHKLINE	0,012	G	5,000	0,228	1,14	1,14
		2288301	01 ASTHMOTRAT	SYR	2MG/5ML	Φ	FL x 150 ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΙΟΥΛ.& ΕΙΡ. ΤΣΕΤΗ (	0,012	G	5,000	0,184	0,92	0,92
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)																
R03CC13			**CLENBUTEROL HYDROCHLORIDE**													
R03CC13	**C**	1857701	01 SPIROPENT	SYR	0.005MG/5ML	Φ	FLx100ML	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BOEHRINGER INGEI	0,0000294	G	3,401	0,573	1,95	1,95
R03D			-Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση													
R03DA			**-Ξανθίνες**													
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)																
R03DA02			**CHOLINE THEOPHYLLINATE**													

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03DA02	**C**	0221002	01 CHOLEDYL	S.R.F.C.TA	400(256)MG/TAE	Φ	BTX30 (BLIST.3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,6	G	20,000	0,413	8,26	2,78
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	**T**	2025002	01 THEO-BROS	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST 3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BROS Ε.Π.Ε.	0,4	G	22,500	0,139	3,13	3,13
R03DA04	**T**	1870705	01 THEO-DUR	PR.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM AE	0,4	G	15,000	0,187	2,81	2,81
R03DA04	**T**	1870706	01 THEO-DUR	PR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	LAVIPHARM AE	0,4	G	22,500	0,193	4,34	4,34
R03DA04	**T**	1883704	01 UNIPHYLLIN	SR.TAB	300MG/TAB	Φ	BTX30 (BLIST 3X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,4	G	22,500	0,174	3,91	3,91
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R03DA02	**CHOLINE THEOPHYLLINATE**														
R03DA02	**C**	0221006	01 CHOLEDYL	ELIX	100(63.65)MG/5I	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,6	G	6,667	0,540	3,60	3,60
R03DA02	**C**	0221003	01 CHOLEDYL	SYR	62,5(40)MG/5ML	Φ	FL x 200 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,6	G	4,167	0,725	3,02	2,68
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	**T**	1883709	02 UNIPHYLLIN	ELIX	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,4	G	5,000	0,440	2,20	2,20
R03DA04	**T**	1883706	02 UNIPHYLLIN	SYR	50MG/5ML	Φ	FLX200ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,4	G	5,000	0,440	2,20	2,20
Ορθική χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	**T**	1883707	02 UNIPHYLLIN	SUPP	100MG/SUP	Φ	BTX5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,4	G	1,250	0,624	0,78	0,30
R03DA04	**T**	1883708	02 UNIPHYLLIN	SUPP	350MG/SUP	Φ	BTX5	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,4	G	4,375	0,242	1,06	1,06
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R03DA04	**THEOPHYLLINE**														
R03DA04	**T**	1883710	02 UNIPHYLLIN	INJ.SOL	240(218)MG/4ML	Φ	BTX3AMPSX4ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,4	G	1,635	0,887	1,45	1,45
R03DA05	**AMINOPHYLLINE**														
R03DA05	**A**	1898801	03 ΑΜΙΝΟΦΥΛΛΙΝΗΣ ΕΝ	INJ.SOL	250MG/10ML AN	Φ	BTx10AMPSx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,6	G	4,167	0,914	3,81	3,70
R03DC	**-Ανταγωνιστές υποδοχέων λευκοτριενίων**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R03DC03	**MONTELUKAST SODIUM**														
R03DC03	**M**	2383802	02 SINGULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST 2 x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	0,01	G	14,000	1,322	18,51	13,33
R03DC03	**M**	2758603	02 MONTELUKAST/TEV/	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,01	G	14,000	0,952	13,33	13,33

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC				ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ		ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03DC03	**M**	2872803	02	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx14 (BLIST1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	0,01	G	14,000	0,952	13,33	13,33
R03DC03	**M**	2872003	02	MONTAST	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SPECIFAR ABEE	0,01	G	14,000	0,952	13,33	13,33
R03DC03		2946803	1	MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/TAB		BTx14 (2x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HE	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		2946803	2	MONTELAIR	CHW.TAB	10MG/TAB		BTx30 (3x10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HE	0,01	G	30,000	0,885	26,54	26,54
R03DC03		2856703	2	MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x14 σε BLISTEF	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		2856703	3	MOKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BT x28 σε BLISTEF	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	28,000	0,885	24,77	24,77
R03DC03		2855203	2	BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	THESPIS PHARMAC	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		2895303	1	THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DELEGANT HOLDIN	0,01	G	14,000	1,058	14,81	13,33
R03DC03		2944903	2	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		3040701	04	APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ .	0,01	G	14,000	1,058	14,81	13,33
R03DC03		2948303	2	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 1x14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		2951203	1	MODRIAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		2972003	1	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		2855203	3	BROLYT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	THESPIS PHARMAC	0,01	G	28,000	0,885	24,77	24,77
R03DC03		2862603	4	MONTELUCAST/ACT.	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP PT	0,01	G	28,000	0,931	26,07	26,07
R03DC03		2895303	2	THORDEL	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DELEGANT HOLDIN	0,01	G	28,000	0,931	26,07	26,07
R03DC03		2934703	5	MONTELUKAST/KRK.	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	KRKA D.D., NOVO M	0,01	G	28,000	0,931	26,07	26,07
R03DC03		2944903	4	MOLUCAR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	0,01	G	28,000	0,885	24,77	24,77
R03DC03		2860803	1	MIRALUST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01	G	28,000	0,931	26,07	26,07
R03DC03		2936403	1	VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,01	G	28,000	0,885	24,77	24,77
R03DC03		2936403	2	VELUKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,01	G	28,000	0,885	24,77	24,77
R03DC03		2939503	2	MODULAIR	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	0,01	G	30,000	0,885	26,54	26,54
R03DC03		3040701	07	APILONE	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ .	0,01	G	30,000	0,931	27,93	27,93
R03DC03		2972003	3	YEKAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	0,01	G	30,000	0,885	26,54	26,54
R03DC03		2872803	6	PNEUMO-KAST	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLIST3x10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	0,01	G	30,000	0,931	27,93	27,93
R03DC03		2948303	3	ZAKOMOXIT	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 (BLISTER 3:	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,01	G	30,000	0,885	26,54	26,54
R03DC03		2836601	3	MONTELUKAST/SAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 blister	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, KUI	0,01	G	14,000	1,058	14,81	13,33
R03DC03		2836601	6	MONTELUKAST/SAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx28 blister	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, KUI	0,01	G	28,000	0,931	26,07	26,07
R03DC03		2836601	7	MONTELUKAST/SAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 blister	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, KUI	0,01	G	30,000	0,931	27,93	27,93
R03DC03		2876101	5	MONTELUKAST/GEN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENERICS PHARMA	0,01	G	30,000	0,931	27,93	27,93
R03DC03		3018203	01	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		2929003	2	MONTELUKAST/SAN	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx14 TABS (1x14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOPHARM AE	0,01	G	14,000	1,005	14,07	13,33
R03DC03		3018203	04	SINGODEM	F.C.TAB	10MG/TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	0,01	G	30,000	0,885	26,54	26,54

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές, παιδιατρική χρήση)

R03DC03 MONTELUKAST SODIUM

R03DC03	**M**	2383801	02	SINGULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx 14(BLIST 2 x 7	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	1,319	18,47	12,78
R03DC03	**M**	2383803	02	SINGULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx14(BLIST 2x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	TE	14,000	1,353	18,94	12,78
R03DC03	**M**	2383804	02	SINGULAIR	GRANULES	4MG/SACHET	Φ	BT x 20 SACHETS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VIANEX A.E.	1	TE	20,000	1,428	28,55	18,25
R03DC03	**M**	2758601	02	MONTELUKAST/TEV.	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,974	13,64	12,78

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC				ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ		ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03DC03	M	2758602	02	MONTELUKAST/TEV.	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V.,	1	TE	14,000	0,950	13,30	12,78
R03DC03	M	2872801	03	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	4MG/TAB	Φ	BTx30 (BLISTER3x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	1	TE	30,000	0,857	25,71	25,71
R03DC03	M	2872802	02	PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx14 (BLISTER1x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	1	TE	14,000	0,950	13,30	12,78
R03DC03	M	2872001	02	MONTAST	CHW.TAB	4MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,974	13,64	12,78
R03DC03	M	2872002	02	MONTAST	CHW.TAB	5MG/TAB	(Φ)	BTx14 (BLIST1x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	1	TE	14,000	0,950	13,30	12,78
R03DC03		2855201	2	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMAC	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		2856701	2	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		2895301	1	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	1	TE	14,000	1,081	15,14	12,78
R03DC03		2944901	2	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		3018201	01	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		3040702	03	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	1	TE	14,000	1,081	15,14	12,78
R03DC03		2946801	1	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (2x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		2948301	2	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (BLIST 1x14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		2951201	1	MODRIAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		2972001	1	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		2836602	3	MONTELUKAST/SAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	14,000	1,081	15,14	12,78
R03DC03		2929001	2	MONTELUKAST/SAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx14 TABS (1x14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOPHARM AE	1	TE	14,000	1,027	14,38	12,78
R03DC03		2855201	3	BROLYT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMAC	1	TE	28,000	0,904	25,32	25,32
R03DC03		2856701	3	MOKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,904	25,32	25,32
R03DC03		2862601	4	MONTELUCAST/ACT.	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PT	1	TE	28,000	0,952	26,66	25,55
R03DC03		2895301	2	THORDEL	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	1	TE	28,000	0,952	26,66	25,55
R03DC03		2944901	4	MOLUCAR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	28,000	0,904	25,32	25,32
R03DC03		2836602	6	MONTELUKAST/SAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	28,000	0,952	26,66	25,55
R03DC03		2860801	1	MIRALUST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1	TE	28,000	0,952	26,66	25,55
R03DC03		2936401	1	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1	TE	28,000	0,904	25,32	25,32
R03DC03		2936401	2	VELUKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx28 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1	TE	28,000	0,904	25,32	25,32
R03DC03		2876102	6	MONTELUKAST/GEN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA	1	TE	30,000	0,905	27,14	27,14
R03DC03		2939501	2	MODULAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚ	1	TE	30,000	0,905	27,14	27,14
R03DC03		3018201	04	SINGODEM	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	30,000	0,905	27,14	27,14
R03DC03		3040702	06	APILONE	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	1	TE	30,000	0,952	28,57	27,38
R03DC03		2946801	2	MONTELAIR	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (3x10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IASIS PHARMAC.HE	1	TE	30,000	0,905	27,14	27,14
R03DC03		2972001	3	YEKAST	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	FARMEDIA AE	1	TE	30,000	0,905	27,14	27,14
R03DC03		2948301	3	ZAKOMOXIT	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 (BLISTER 3	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	TE	30,000	0,905	27,14	27,14
R03DC03		2836602	7	MONTELUKAST/SAN	CHW.TAB	4MG/TAB		BTx30 TABS	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KU	1	TE	30,000	0,952	28,57	27,38
R03DC03		2856702	2	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x14 σε BLISTEF	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03		2856702	3	MOKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BT x28 σε BLISTEF	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	1	TE	28,000	0,882	24,70	24,70
R03DC03		2855202	2	BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	THESPIS PHARMAC	1	TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03		2895302	1	THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DELEGANT HOLDIN	1	TE	14,000	1,056	14,78	12,78
R03DC03		2944902	2	MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1	TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03		3018202	01	SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	1	TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03		3040703	03	APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ,	1	TE	14,000	1,056	14,78	12,78

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03DC03	2946802	1 MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HE	1 TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03	2948302	2 ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (BLIST 1x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1 TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03	2951202	1 MODRIAN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΝΕΣΤΟΡΑΣ ΒΛΑΧΟΣ	1 TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03	2972002	1 YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 (BLIST 2x7)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	1 TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03	2836603	3 MONTELUKAST/SAN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, KUI	1 TE	14,000	1,056	14,78	12,78
R03DC03	2929002	2 MONTELUKAST/SAN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx14 TABS (1x14	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANOPHARM AE	1 TE	14,000	1,003	14,04	12,78
R03DC03	2855202	3 BROLYT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	THESPIS PHARMAC	1 TE	28,000	0,882	24,70	24,70
R03DC03	2862602	4 MONTELUCAST/ACT.	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP PT	1 TE	28,000	0,929	26,00	25,55
R03DC03	2895302	2 THORDEL	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DELEGANT HOLDIN	1 TE	28,000	0,929	26,00	25,55
R03DC03	2944902	4 MOLUCAR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠΟΡ	1 TE	28,000	0,882	24,70	24,70
R03DC03	2836603	6 MONTELUKAST/SAN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, KUI	1 TE	28,000	0,929	26,00	25,55
R03DC03	2860802	1 MIRALUST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	BENNETT ΦΑΡΜΑΚΕ	1 TE	28,000	0,929	26,00	25,55
R03DC03	2936402	1 VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1 TE	28,000	0,882	24,70	24,70
R03DC03	2936402	2 VELUKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx28 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	1 TE	28,000	0,882	24,70	24,70
R03DC03	2876103	6 MONTELUKAST/GEN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENERICS PHARMA	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47
R03DC03	2939502	2 MODULAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑΚΙ	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47
R03DC03	3018202	04 SINGODEM	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DEMO ABEE	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47
R03DC03	3040703	06 APILONE	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ .	1 TE	30,000	0,929	27,86	27,38
R03DC03	2946802	2 MONTELAIR	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	IASIS PHARMAC.HE	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47
R03DC03	2972002	3 YEKAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST 3x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	FARMEDIA AE	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47
R03DC03	2872802	6 PNEUMO-KAST	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLIST3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	Σ.Μ. ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚ.	1 TE	30,000	0,929	27,86	27,38
R03DC03	2948302	3 ZAKOMOXIT	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 (BLISTER 3:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1 TE	30,000	0,882	26,47	26,47
R03DC03	2836603	7 MONTELUKAST/SAN	CHW.TAB	5MG/TAB		BTx30 TABS	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SANDOZ GMBH, KUI	1 TE	30,000	0,929	27,86	27,38
R03DC03	2758604	2 MONTELUKAST/TEV.	GRANULES	4MG/sachet		BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	1 TE	20,000	1,085	21,70	18,25

R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

R03DX07 ROFLUMILAST

R03DX07 R Περιορισμός: Συνταγογράφηση μόνο από πνευμονολόγους, σύμφωνα με τις εγκεκριμένες ενδείξεις

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R03DX07	**R**	2952601	02 DAXAS	F.C.TAB	500MCG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NYCOMED GMBH, K	1 TE	30,000	1,830	54,91	54,91

R06A -Αντιισταμινικά για Συστηματική Χορήγηση

R06AA -Αμινοαλκυλαιθέρες (Αιθανολαμίνες)

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)

R06AA52 DIMENHYDRINATE,NICOTINIC ACID,PYRIDOXINE HYDROCHLORIDE

R06AA52 D Περιορισμός: Αποζημιώνεται αποκλειστικά για βραχυχρόνια συμπτωματική αντιμετώπιση των εξάρσεων των ιλίγγων

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AA52	**D**	1035701	01 VERTIGO-VOMEX	MOD.R.CA.H	(120+75+30)MG/	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GALENICA AE	0,3 G	8,000	1,411	11,29	11,29

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AA02	**DIMENHYDRINATE**														
R06AA02	**D**	0319903	01 VOMEX-A	INJ.SOL	100MG/2ML AM	Φ	BTx5AMPSx2ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	OLVOS SCIENCE AE	0,3	G	1,667	2,675	4,46	4,46
R06AB	**-Υποκατεστημένες αλκυλαμίνες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	**D**	0228302	01 FENISTIL	C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 2x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,004	G	5,000	0,242	1,21	1,21
R06AB04	**CHLORPHENAMINE MALEATE**														
R06AB04	**C**	0475101	01 ISTAMEX	TAB	4MG/TAB	Φ	BTx20	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0,012	G	6,667	0,091	0,61	0,61
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	**D**	0228310	01 FENISTIL	OR.SO.D	1MG/ML	(Φ)	BT x 1 FL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,004	G	5,000	0,556	2,78	1,80
R06AB04	**CHLORPHENAMINE MALEATE**														
R06AB04	**C**	0475102	01 ISTAMEX	SYR	2MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ADELCO A.E. ΧΡΩΜ	0,012	G	3,333	0,360	1,20	1,20
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AB03	**D**	0228306	02 FENISTIL	INJ.SOL	4MG/4ML AMP	Φ	BTx5x4ML AMP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	NOVARTIS (HELLAS	0,007	G	2,857	1,614	4,61	4,61
R06AB03	**DIMETINDENE MALEATE**														
R06AE	**-Παράγωγα πιπεραζινών**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AE06	**OXATOMIDE**														
R06AE06	**O**	1760501	01 TINSET	TAB	30MG/TAB	Φ	BTX25	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	JANSSEN-CILAG ΦΑ	0,06	G	12,500	0,209	2,61	2,61
R06AE07	**CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE07	**C**	2701501	01 DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	Φ	BT x 20 (BLIST 2x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2701501	02 DERMIZIN	F.C.TAB	10 mg/TAB	Φ	BT x 30 (BLIST 3x1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	30,000	0,161	4,82	4,82
R06AE07	**C**	2570501	01 TASKER	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT X20(2 BLISTX1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AE07	**C**	1963401	01 ZIPTEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,01	G	20,000	0,240	4,79	4,79
R06AE07	**C**	2427001	01 HISTAFREN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UNI-PHARMA ΚΛΕΩΙ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2384501	01 CETIRAM	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTX20(BLIST2X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALET PHARMACEUT	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
		2087401	02 ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	(Φ)	BTx30 (BLIST3x10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,01	G	30,000	0,169	5,06	5,06
R06AE07	**CETIRIZINE HYDROCHLORIDE**														
R06AE07	**C**	2588401	01 CETIRGEN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLISTER 2:	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GABRIEL HEALTH Φ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2524301	01 HABITEK	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20 (BLIST 2X1(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2256801	01 HAMILTOSIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2635602	01 REMEZINE	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x10	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALAPIS ABEE	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2291701	01 TELARIX	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	HELP ABEE	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2514301	02 ZEDA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VERISFIELD (UK) LT	0,01	G	30,000	0,161	4,82	4,82
R06AE07	**C**	2087401	01 ZEPHOLIN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	GENEPHARM AE	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2370201	01 ZNUPRIL	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΒΕΛΚΑ ΕΛΛΑΣ ΑΕΒΕ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	2431301	01 GENTIRAN	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE09	**LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE09	**LI**	2525301	11 XOZAL	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 (ΣΕ BLISTE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,005	G	30,000	0,250	7,49	7,49
R06AE09	**LI**	2795001	19 LEVOCETIRIZINE DIH	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ACTAVIS GROUP PT	0,005	G	30,000	0,200	5,99	5,99
R06AE09		2975101	4 LEVOCETIRIZINE/SIE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx20	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SIEGER PHARMA A.	0,005	G	20,000	0,230	4,60	4,60
R06AE09		2760801	5 LEVOCETIRIZINE/TE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx20 σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,005	G	20,000	0,242	4,84	4,84
R06AE09		2961301	7 CONTRAHIST	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PHARMA Q A.E. ΦΑΙ	0,005	G	30,000	0,190	5,70	5,70
R06AE09		2975101	6 LEVOCETIRIZINE/SIE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	SIEGER PHARMA A.	0,005	G	30,000	0,190	5,70	5,70
R06AE09		2859601	5 LEVOCETIRIZINE/GL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PHARMASWISS CES	0,005	G	30,000	0,200	5,99	5,99
R06AE09		2859601	12 LEVOCETIRIZINE/GL	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 TAB	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PHARMASWISS CES	0,005	G	30,000	0,200	5,99	5,99
R06AE09		2760801	8 LEVOCETIRIZINE/TE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 σε blisters	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	TEVA PHARMA B.V.,	0,005	G	30,000	0,200	5,99	5,99
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AE07	**CETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE07	**C**	2701502	01 DERMIZIN	OR.SO.D	10 mg/ML	Φ	BTx20 ML BOTTLE	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ΠΝΓ ΓΕΡΟΛΥΜΑΤΟΣ	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**CETIRIZINE HYDROCHLORIDE**														
R06AE07	**C**	2635601	01 REMEZINE	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	FLx20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	ALAPIS ABEE	0,01	G	20,000	0,192	3,84	3,84
R06AE07	**C**	1963402	01 ZIPTEK	OR.SO.D	10MG/ML	Φ	BOTTLE x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,01	G	20,000	0,240	4,79	4,79
R06AE09	**LEVOCETIRIZINE DIHYDROCHLORIDE**														
R06AE09	**LI**	2525302	03 XOZAL	OR.SO.D	5MG/ML	Φ	FL x 20 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,005	G	20,000	0,316	6,32	3,84
R06AE09	**LI**	2525303	01 XOZAL	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	BOTTLE x 200 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	UCB A.E.	0,005	G	20,000	0,357	7,13	3,84
R06AE09		2961302	1 CONTRAHIST	ORAL.SOL	0,5MG/ML		BTx1 BOTTLEx200	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ	PHARMA Q A.E. ΦΑΙ	0,005	G	20,000	0,272	5,43	5,43

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AX	**-Άλλα αντιισταμινικά για συστηματική χορήγηση**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)															
R06AX25	**MIZOLASTINE**														
R06AX25	**M**	2305301	02 MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx15 (BLIST 1x15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS AE	0,01	G	15,000	0,356	5,34	4,43
R06AX25	**M**	2305301	03 MIZOLLEN	CO.R.F.C.T	10MG/TAB	Φ	BTx30 (BLIST 2x15	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ SANOFI-AVENTIS AE	0,01	G	30,000	0,295	8,86	8,86
R06AX25	**M**	2317901	03 ORIENS	CON.R.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30(BLIST2x15)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GALENICA AE	0,01	G	30,000	0,295	8,86	8,86
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
R06AX13	**LORATADINE**														
R06AX13	**L**	2419701	01 BOLLINOL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTX20(BLIST2X10)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ VIOFAR ΕΠΕ	0,01	G	20,000	0,191	3,81	3,81
R06AX13	**L**	2022401	03 CLARITYNE	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21 (BLIST 3x7	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP & DO	0,01	G	21,000	0,226	4,75	4,75
R06AX13	**L**	2048701	02 LATOREN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx28(BLIST2x14)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,01	G	28,000	0,173	4,85	4,85
R06AX13	**L**	2339601	03 LORA	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 28	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΟΙΝΙΞΦΑΡΜ ΕΠΕ	0,01	G	28,000	0,173	4,85	4,85
R06AX13	**L**	2649002	07 LORATADINE/GENEF	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ GENERICS PHARMA	0,01	G	21,000	0,190	4,00	4,00
R06AX13	**L**	2229301	02 RALINET	TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 21(σε φιαλίδιο	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ COUP ABEE	0,01	G	21,000	0,190	4,00	4,00
R06AX13	**L**	2059101	03 UTEL	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx21(BLIST3x7)	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	21,000	0,190	4,00	4,00
R06AX17	**KETOTIFEN FUMARATE**														
R06AX17	**K**	1539901	01 ZADITEN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTX30	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ DEFIANTE FARMACI	0,002	G	15,000	0,335	5,02	2,64
R06AX22	**EBASTINE**														
R06AX22	**E**	2231302	03 KESTINE	F.C.TAB	20MG/TAB	Φ	BT x 30 (3 BLISTx1	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ NOVIS PHARMACEU	0,01	G	60,000	0,352	21,14	10,58
R06AX27	**DESLORATADINE**														
R06AX27	**D**	2533301	11 AERIUS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&DOI	0,005	G	30,000	0,300	9,00	9,00
R06AX27	**D**	2533304	08 AERIUS	OR.DISP.TA	2,5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&DOI	0,005	G	15,000	0,493	7,40	2,64
R06AX27	**D**	2533305	08 AERIUS	OR.DISP.TA	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLISTE	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ MERCK SHARP&DOI	0,005	G	30,000	0,300	9,00	9,00
R06AX27		3018001	07 DESLORATADINE TE	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 σε blister	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ TEVA PHARMA B.V.,	0,005	G	30,000	0,240	7,19	7,19
R06AX27		3018101	06 DESLORATADINE AC	F.C.TAB	5MG/TAB		BTx30 σε blister	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ ACTAVIS GROUP PT	0,005	G	30,000	0,228	6,84	6,84
R06AX28	**RUPATADINE FUMARATE**														
R06AX28	**R**	2536101	02 RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20(BLISTER 2x	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ OLVOS SCIENCE AE	0,01	G	20,000	0,320	6,39	3,53
R06AX28	**R**	2536101	03 RUPAFIN	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 TABS(BLIST	ME	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΙ OLVOS SCIENCE AE	0,01	G	30,000	0,285	8,56	8,56
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
R06AX13	**LORATADINE**														

R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R06AX13	L	2419702	01 BOLLINOL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,01	G	12,000	0,289	3,47	3,47
R06AX13	L	2022403	01 CLARITYNE	SYR	1MG/ML	Φ	FLx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP & DO	0,01	G	12,000	0,362	4,34	4,34
R06AX13	L	2059102	01 UTEL	SYR	5MG/5ML	Φ	BOTTLEx120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,01	G	12,000	0,289	3,47	3,47
R06AX13	L	2063402	01 HORESTYL	SYR	5MG/5ML	Φ	FLX120ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΛΕΒΑ ΑΦΒΕΕ	0,01	G	12,000	0,289	3,47	3,47
R06AX17	**KETOTIFEN FUMARATE**														
R06AX17	K	1539903	01 ZADITEN	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEFIANTE FARMACE	0,002	G	10,000	0,415	4,15	3,79
R06AX17	K	1831701	02 PELLEXEME	SYR	1MG/5ML	Φ	FLX150ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	COUP ABEE	0,002	G	15,000	0,323	4,84	4,84
R06AX27	**DESLORATADINE**														
R06AX27	D	2533306	06 AERIUS	ORAL.SOL	0,5MG/ML	Φ	1 Φιάλη x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP&DOH	0,005	G	15,000	0,378	5,67	5,67

R07A -Άλλα Προϊόντα του Αναπνευστικού Συστήματος

R07AA -Επιφανειοδραστικά

Ενδοτραχειοπνευμονική χορήγηση (παιδιατρική χρήση)

ATC			ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
R07AA02	**PHOSPHOLIPIDS,PALMITIC ACID,TRIPALMITIN**														
R07AA02	P	2062301	01 SURVANTA	SUSP.TRACH	200MG/8ML VIAL	N	BTx1 VIALx8 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥ	0,16	G	1,250	294,536	368,17	368,17
R07AA02	**PIG LUNG SURFACTANT**														
R07AA02	P	2105101	01 CUROSURF	SUS.TR.INS	120mg/1,5ml	Φ	BTX1VIALX1,5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHIESI HELLAS AEB	0,16	G	0,750	439,880	329,91	267,58
R07AA02	P	2105102	01 CUROSURF	SUS.TR.INS	240MG/3ML VIAL	Φ	BTX1VIALX3ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ	CHIESI HELLAS AEB	0,16	G	1,500	335,887	503,83	503,83

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S -Αισθητήρια όργανα															
S01 -ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ															
S01A -Φάρμακα κατά των οφθαλμικών λοιμώξεων															
S01AA -Αντιβιοτικά															
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01AA01	**CHLORAMPHENICOL**														
S01AA01	**C**	2407401	01 URSA-FENOL	EYE.OINT	1%	Φ	TUB X5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	10,000	0,333	3,33	2,37
S01AA12	**TOBRAMYCIN**														
S01AA12	**T**	2318101	01 THILO-MICINE	EYE.OINT	0,3% (W/W)	Φ	TUBx3,5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	G	7,000	0,237	1,66	1,66
S01AA12	**T**	1852702	01 TOBREX	EYE.OINT	0,30%	Φ	TUBx3,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	G	7,000	0,296	2,07	2,07
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AA11	**GENTAMYCIN SULFATE**														
S01AA11	**G**	2022501	01 GENTAMICIN/COOPER	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,086	0,86	0,86
S01AA12	**TOBRAMYCIN**														
S01AA12	**T**	2002001	01 EYEBREX	EY.DRO.SOL	0,3% W/V	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	10,000	0,200	2,00	2,00
S01AA12	**T**	2313001	01 EYETOBRIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,200	2,00	2,00
S01AA12	**T**	1928602	01 IKOBEL	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	10,000	0,200	2,00	2,00
S01AA12	**T**	2318102	01 THILO-MICINE	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,200	2,00	2,00
S01AA12	**T**	1852701	01 TOBREX	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,251	2,51	2,51
S01AA12	**T**	1852703	01 TOBREX 2X	EY.DRO.SOL	0,3% (3MG/ML)	Φ	BTx1 FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,443	4,43	1,97
S01AA13	**FUSIDIC ACID**														
S01AA13	**F**	0231608	01 FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1%	Φ	TUBX5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	0,5	G	10,000	0,330	3,30	1,97
S01AA13	**F**	0231611	01 FUCIDIN	EY.DRO.SUS	1% W/W (1 Δόσ	Φ	BTX12PLAST.UN.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LEO PHARMACEI	2	TE	6,000	0,883	5,30	1,18
S01AA19	**AMPICILLIN SODIUM**														
S01AA19	**A**	0822601	01 COPERCILEX	LY.P.EY.DR	1.5%	Φ	FLX75MG+FLX5M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,120	1,20	1,20
S01AA20	**CHLORAMPHENICOL SODIUM SUCCINATE,SULFACETAMIDE SODIUM**														
S01AA20	**C**	0061501	01 SULFANICOLE	LY.P.EY.DR	0.5%+10%	Φ	BTX1BOTTLEX10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,143	2,86	2,86
S01AA25	**AZIDAMFENICOL**														
S01AA25	**A**	1773301	01 THILOCOF	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FLx7,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	15,000	0,373	5,60	2,96

S01AD -Αντι-ιικά

Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01AD03	**ACICLOVIR**														
S01AD03	**A**	1880202	01 ZOVIRAX	EYE.OINT	3%	Φ	TUBX4.5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLI	0,5	G	9,000	0,671	6,04	6,04
S01AD09	**GANCICLOVIR**														
S01AD09	**G**	2677601	01 VIRGAN	EYE.GEL	0.15%	Φ	BTxTUBx5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	G	10,000	1,125	11,25	9,57
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AD02	**TRIFLURIDINE**														
S01AD02	**T**	1736501	01 THILOL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	1,034	10,34	10,34
S01AE	**-Φθοριοκινολόνες**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01AE01	**OFLOXACIN**														
S01AE01	**O**	2213001	01 EXOCIN	EY.DRO.SOL	0,30%	Φ	FLX5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	10,000	0,323	3,23	3,23
S01AE01		2902201	1 OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML (0,3%		BTx10 (FLx0,5 ML	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	ZWITTER PHARMA	1	TE	10,000	0,544	5,44	5,44
S01AE01		2902201	2 OXATREX	EY.DRO.SOL	1,5MG/0,5ML (0,3%		BTx20 (FLx0,5 ML	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΜΕΝΗ ΕΙΔΙ	ZWITTER PHARMA	1	TE	20,000	0,544	10,87	10,87
S01AE03	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
S01AE03	**C**	2350304	01 NAFLOXIN	EY.DRO.SOL	0.3%	Φ	BTx1FLx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,231	2,31	2,31
S01AE05	**LEVOFLOXACIN HEMIHYDRATE**														
S01AE05	**LI**	2765902	01 LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	10,000	1,082	10,82	5,75
S01AE05	**LI**	2765902	02 LEXACIN	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 10 M	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	20,000	0,952	19,04	11,51
S01AE07	**MOXIFLOXACIN HYDROCHLORIDE**														
S01AE07	**M**	2821201	01 VIGAMOX	EY.DRO.SOL	5MG/ML	Φ	BTx1VIALx5ML	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,666	6,66	5,75
S01B	-Αντιφλεγμονώδη φάρμακα														
	S01BA	**-Κορτικοστεροειδή, αμιγή**													
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01BA04	**PREDNISOLONE ACETATE**														
S01BA04	**P**	0769201	01 PREDNISOLONE-DISPERS	EYE.OINT	2,50%	Φ	TUBx2,5G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ANSTALT ZUR GI	0,5	G	5,000	0,618	3,09	3,09
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01BA01	**DEXAMETHASONE**														
S01BA01	**D**	0037001	01 MAXIDEX	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,188	1,88	1,88

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC			Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01BA01	**DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE**															
S01BA01	**D**	0152101	01	DEXACOLLYRE	EY.DRO.SOL	0.1%	Φ	FLX5ML(ΣΤΑΓ.ΦΙ/	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,255	2,55	2,55
S01BA01	**D**	0819005	01	THILODEXINE	EY.DRO.SOL	0,10%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,319	3,19	1,90
S01BA04	**PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE**															
S01BA04	**P**	2105302	01	ADELONE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,144	1,44	1,44
S01BA07	**FLUOROMETHOLONE**															
S01BA07	**Fl**	1838901	01	FLUCON	EY.DRO.SUS	0,1% (W/V)	Φ	BT x 1FLx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,180	1,80	1,80
S01BA07	**Fl**	0890101	01	FML	EY.DRO.SUS	0,10%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	10,000	0,226	2,26	2,26
S01BA13	**RIMEXOLONE**															
S01BA13	**R**	2332001	02	VEXOL	EY.DRO.SUS	1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,374	3,74	1,90
S01BA14	**LOTEPREDNOL ETABONATE**															
S01BA14	**L(**	2687901	02	LOTEMAX	EY.DRO.SUS	0,5% W/V (5MG/	Φ	VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5	ML	10,000	0,887	8,87	1,90

S01BC -Αντιφλεγμονώδη μη στεροειδή

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC			Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01BC03	**DICLOFENAC SODIUM**															
S01BC03	**D**	1266207	01	DELIMON	EY.SOL.SD	0.1%	Φ	BTX20MONODOS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΙ	4	TE	5,000	0,976	4,88	3,38
S01BC03	**D**	1968501	01	DENACLOF	EY.DRO.SOL	0,1% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	10,000	0,388	3,88	3,88
S01BC03		2958601	1	DICLOABAK	EY.DRO.SOL	1MG/ML		BTx1BOTTLEx10I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES T	0,5	ML	20,000	0,155	3,10	3,10
S01BC04	**FLURBIPROFEN SODIUM**															
S01BC04	**Fl**	2313801	01	FLUROPTIC	EY.DRO.SOL	0,03%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,210	2,10	2,10
S01BC05	**KETOROLAC TROMETHAMINE**															
S01BC05	**K**	2403701	03	ACULAR	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BTX1FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,5	ML	20,000	0,289	5,77	5,77
S01BC05	**K**	2796801	02	ERRKES	EY.DRO.SOL	0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,5	ML	20,000	0,243	4,86	4,86
S01BC09	**PRANOPROFEN**															
S01BC09	**P**	2391801	01	PRANOFEN	EY.DRO.SOL	0.1%	Φ	BTX 1BOTTLE x5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	10,000	0,429	4,29	4,29
S01BC10	**NEPAFENAC**															
S01BC10	**N**	2820901	01	NEVANAC	EY.DRO.SUS	1MG/ML	Φ	BT x 1 BOTTLE (L	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	1,214	12,14	6,76

S01E -Φάρμακα κατά του γλαυκώματος και μυωτικά

S01EA -Συμπαθητικομιμητικά για τη θεραπεία του γλαυκώματος

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC			Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01EA03	**APRACLONIDINE HYDROCHLORIDE**															
S01EA03	**A**	2216201	01	IOPIDINE	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx5ML(ΣΤΑΓΟΝ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,3	ml	16,667	0,655	10,91	4,38

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01EA05	**BRIMONIDINE TARTRATE**													
S01EA05	**B**	2372101	03 ALPHAGAN	EY.DRO.SOL	0,2% (2 MG/ML)	Φ	BT x1FL x 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,2 ml	25,000	0,328	8,21	6,57
S01EA05	**B**	2716001	01 BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2 ml	25,000	0,263	6,57	6,57
S01EA05	**B**	2716001	02 BENIL	EY.DRO.SOL	0,20%	Φ	BTx 1 VIAL x 10 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2 ml	50,000	0,219	10,96	10,96
S01EA05	**B**	2850601	04 BRIMOGAN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V (2MG/I	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2 ml	25,000	0,263	6,57	6,57
S01EA05	**B**	2833201	04 BRIMONTAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2M(	Φ	BTx1 (VIALx5ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2 ml	25,000	0,263	6,57	6,57
S01EA05	**B**	2694301	01 PHARMEXIN	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V)	Φ	BTx1 FLx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2 ml	25,000	0,263	6,57	6,57
S01EA05	**B**	2811401	04 CORNEAX	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,2 ML	25,000	0,263	6,57	6,57
S01EA05	**B**	2644701	01 BRINIDIN	EY.DRO.SOL	0,2% W/V	(Φ)	BTx1VIALx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΕΜΠ	0,2 ml	25,000	0,263	6,57	6,57
S01EA05	**B**	2832901	01 GLAUCOVAL	EY.DRO.SOL	0,2% (W/V) (2m(	(Φ)	FL x 5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIOFAR ΕΠΕ	0,2 ml	25,000	0,263	6,57	6,57
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EB01	**PILOCARPINE HYDROCHLORIDE**													
S01EB01	**P**	0046901	01 PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,4 ml	25,000	0,036	0,90	0,90
S01EB01	**P**	0046902	01 PILOCOLLYRE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,4 ml	25,000	0,064	1,61	1,61
S01EB01	**P**	0030702	01 ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,4 ml	37,500	0,060	2,24	2,24
S01EB01	**P**	0030703	01 ISOPTO-CARPINE	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx15 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,4 ml	37,500	0,055	2,06	2,06
S01EC -Αναστολείς της καρβονικής ανυδράσης														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)														
S01EC01	**ACETAZOLAMIDE**													
S01EC01	**A**	1913001	02 ACETAZOLAMIDE / ΙΦΕΤ	TAB	250MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST.2x1	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΙΦΕΤ ΑΕ	0,75 g	6,667	0,427	2,85	2,85
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)														
S01EC03	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE**													
S01EC03	**D**	2726601	01 OPTODROP	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIALx 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,3 ml	16,667	0,433	7,21	7,21
S01EC03	**D**	2230001	01 TRUSOPT	EY.DRO.SOL	2% (W/V)	Φ	FLx5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,3 ml	16,667	0,541	9,01	7,21
S01EC03	**D**	2808501	01 DOROLAD	EY.DRO.SOL	2% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,3 ML	16,667	0,433	7,21	7,21
S01EC03		2787101	1 REZLOD	EY.DRO.SOL	2,00%		1 VIAL x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PHARMATHEN INT	0,3 ML	16,667	0,433	7,21	7,21
S01EC03		2816201	1 DORZOLAMIDE/GENERICS	EY.DRO.SOL	20MG/ML		BT x 1 x 5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,3 ML	16,6667	0,433	7,21	7,21
S01EC04	**BRINZOLAMIDE**													
S01EC04	**B**	2488201	01 AZOPT	EY.DRO.SUS	10MG/ML	Φ	FL X5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,2 ml	25,000	0,418	10,46	10,46

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01ED	**-β - Αποκλειστές**														
S01ED G1	**-β - Αποκλειστές, αμιγείς**														
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01ED01	**TIMOLOL MALEATE**														
S01ED01	**TI**	2505801	01 NYOGEL	EYE.GEL	0,1%W/V	Φ	BTx5 G	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	G	10,000	0,372	3,72	3,72
S01ED01	**TI**	2916901	01 GELTIM	EYE.GEL	1MG/G	Φ	BTx30 single-dose	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2	TE	15,000	0,479	7,19	7,19
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED01	**TIMOLOL MALEATE**														
S01ED01	**TI**	1985202	01 LITHIMOLE	EY.DRO.SOL	0.50%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ml	25,000	0,163	4,08	4,08
S01ED01	**TI**	1185701	01 TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,5% (W/V)	Φ	FLx3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ml	15,000	0,259	3,89	3,89
S01ED01	**TI**	1185702	01 TEMSERIN	EY.DRO.SOL	0,25% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ml	25,000	0,185	4,62	4,62
S01ED01	**TI**	1653001	01 YESAN	EY.DRO.SOL	0.25%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ml	25,000	0,103	2,57	2,57
S01ED01	**TI**	1653002	02 YESAN	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ML	25,000	0,143	3,57	3,57
S01ED02	**BETAXOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED02	**B**	1931501	01 BETOPTIC	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,2	ml	25,000	0,118	2,96	2,96
S01ED02	**B**	1931502	01 BETOPTIC S	EY.DRO.SUS	0,25%	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,2	ml	25,000	0,135	3,37	3,37
S01ED03	**LEVOBUNOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED03	**LI**	1960401	01 VISTAGAN	EY.DRO.SOL	0.5% W/V	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,2	ml	25,000	0,132	3,31	3,31
S01ED05	**CARTEOLOL HYDROCHLORIDE**														
S01ED05	**C**	2061501	02 FORTINOL	EY.DRO.SOL	1% (W/V)	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡ	0,2	ml	25,000	0,168	4,20	4,20
S01ED G2	**-β - Αποκλειστές, συνδυασμοί με άλλα φάρμακα**														
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01ED51	**BIMATOPROST,TIMOLOL**														
S01ED51	**B**	2727101	01 GANFORT	EY.DRO.SOL	300 mcg+5mg/ml	Φ	BTx 1 VIAL x 3 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,1	ML	30,000	0,580	17,40	10,54
S01ED51	**BRIMONIDINE TARTRATE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	**B**	2693301	01 COMBIGAN	EY.DRO.SOL	(0,2+0,5)%	Φ	FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,2	ml	25,000	0,524	13,11	8,78
S01ED51	**BRINZOLAMIDE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	**B**	2864901	01 AZARGA	EY.DRO.SUS	(10 +5) MG/ML	Φ	BTx 1φιαλίδιο(LDF	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,2	ml	25,000	0,554	13,85	8,78
S01ED51	**DORZOLAMIDE HYDROCHLORIDE,TIMOLOL MALEATE**														
S01ED51	**D**	2413701	01 COSOPT	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,2	ML	25,000	0,400	10,01	8,78

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC			Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01ED51	**D**	2413702	02	COSOPT PF <ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΗ	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/1ML	Φ	BTx60 σταγονομε	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	2	TE	30,000	0,828	24,85	10,54
S01ED51	**D**	2839101	01	DORZOPTIC PLUS	EY.DRO.SOL	(2,0+0,5)% (W/V)	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,2	ML	25,000	0,338	8,45	8,45
S01ED51	**D**	2815601	01	DORZOTIM	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ	BTx1FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,2	ML	25,000	0,338	8,45	8,45
S01ED51	**D**	2776701	01	OPTODROP-CO	EY.DRO.SOL	(2%+0,5%) w/v	Φ	BTx 1VIAL x 5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,2	ML	25,000	0,338	8,45	8,45
S01ED51	**D**	2803701	01	DOTIZ	EY.DRO.SOL	2%+0,5% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,2	ML	25,000	0,338	8,45	8,45
S01ED51	**D**	2829101	01	DORZOLAMIDE HCL+TIMO	EY.DRO.SOL	(2+0,5)% W/V	(Φ)	BTx1 BOTTLEx5 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B	0,2	ML	25,000	0,320	8,01	8,01
S01ED51		2924301	1	PHARDINOL	EY.DRO.SOL	(2+0,5)%		BTx1 VIALx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,2	ML	25,000	0,304	7,61	7,61
S01ED51		2897301	1	ARUTIDOR	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 (φιαλίδιο x5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	KITE ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,2	ML	25,000	0,304	7,61	7,61
S01ED51		2897101	1	DORZOLAMIDE+TIMOLOL/	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1 bottle x5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENERICS PHARM	0,2	ML	25,000	0,304	7,61	7,61
S01ED51		2892101	1	MARDOZIA	EY.DRO.SOL	(20+5)MG/ML		BTx1(BOTTLEx5N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,2	ML	25,000	0,304	7,61	7,61
S01ED51		2829102	3	DORZOLAMIDE HCL+TIMO	EY.DR.S.SD	(2+0,5)% W/V		BTx30 AMPS x 0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.\	2	TE	15,000	0,606	9,09	5,27
S01ED51		2829102	4	DORZOLAMIDE HCL+TIMO	EY.DR.S.SD	(2+0,5)% W/V		BTx60 AMPS x 0,	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.\	2	TE	30,000	0,663	19,88	10,54
S01ED51	**LATANOPROST,TIMOLOL MALEATE**															
S01ED51	**L**	2516201	01	XALACOM	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/N	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	ML	25,000	0,627	15,68	8,78
S01ED51	**L**	2812601	01	TINOPROST	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/N	Φ	BT x 1 VIAL x2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,1	ML	25,000	0,502	12,55	8,78
S01ED51		2923201	1	LATANCOM	EY.DRO.SOL	(50MC+5MG)/ML		BTx1 VIALx2,5 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝ	0,1	ML	25,000	0,477	11,93	8,78
S01ED51		2923401	1	LATAZ-CO	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/ML		BTx1 (VIALx2,5MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	ML	25,000	0,477	11,93	8,78
S01ED51		2906101	1	LATANEAU PLUS	EY.DRO.SOL	(50MCG+5MG)/ML		BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ALAPIS ABEE	0,1	ML	25,000	0,502	12,55	8,78
S01ED51		2904701	1	LATANOPROST+TIMOLOL/	EY.DRO.SOL	50mcg/ml+5mg/ml		BTx1 (FLx2,5ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SANDOZ GMBH, KI	0,1	ML	25,000	0,477	11,93	8,78
S01ED51	**TRAVOPROST,TIMOLOL**															
S01ED51	**T**	2724701	01	DUOTRAV	EY.DRO.SOL	40MCG/ML+5MG	Φ	BT x 1 φιάλη x2,5I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1	ML	25,000	0,622	15,54	8,78
S01EE	**-Ανάλογα προσταγλανδινών**															
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)																
S01EE01	**LATANOPROST**															
S01EE01	**L**	2351301	01	XALATAN	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 VIALx2,50 N	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α	0,1	ML	25,000	0,389	9,72	8,19
S01EE01	**L**	2861201	01	LATAZ	EY.DRO.SOL	50MCG/1ML(0,0(	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,1	ML	25,000	0,328	8,19	8,19
S01EE01	**L**	2832101	01	LATANEAU	EY.DRO.SOL	50mcg/1ML (0,0C	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0,1	ML	25,000	0,328	8,19	8,19
S01EE01	**L**	2812501	01	X-IOP	EY.DRO.SOL	0,00005	Φ	BTx1 VIALx2,5 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VERISFIELD (UK)	0,1	ML	25,000	0,328	8,19	8,19
S01EE01	**L**	2849101	01	XALAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 2,5	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,1	ML	25,000	0,328	8,19	8,19
S01EE01	**L**	2720401	01	LATANDROPS	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1 (VIALx2,5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	VIANEX A.E.	0,1	ML	25,000	0,328	8,19	8,19
S01EE01	**L**	2965201	01	JOXAR	EY.DRO.SOL	50MCG/ML	Φ	BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,1	ML	25,000	0,328	8,19	8,19
S01EE01		2848201	1	PHARMAPROST	EY.DRO.SOL	0,005% (50mcg/ml)		BTx1VIALx2,5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,1	ML	25,000	0,311	7,77	7,77
S01EE01		2912201	1	LATANISTON	EY.DRO.SOL	0,005% W/V		FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑ	0,1	ML	25,000	0,295	7,37	7,37
S01EE01		2912301	1	ZAKOPROST	EY.DRO.SOL	0,005% W/V		FLx2,5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,1	ML	25,000	0,295	7,37	7,37

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC			Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ1	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01EE01		2902301	1	LATANOGAN	EY.DRO.SOL	0,005% W/V (ή 50mc		BTx1 (FLx2,5ML)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ZWITTER PHARMA	0,1	ML	25,000	0,311	7,77	7,77
S01EE01		2848701	1	ARULATAN	EY.DRO.SOL	0,05MG/ML		1 FL x 2,5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	DR.GERHARD MAN	0,1	ML	25,000	0,311	7,77	7,77
S01EE01		3012401	01	LATANOPROST/TEVA	EY.DRO.SOL	50MCG/ML		BT 1x2,5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMA B.\	0,1	ML	25,000	0,295	7,37	7,37
S01EE03	**BIMATOPROST**															
S01EE03	**B**	2564701	01	LUMIGAN	EY.DRO.SOL	0,3MG/ML	Φ	1Φιαλίδιο (LDPE)x	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAF	0,1	ML	30,000	0,508	15,23	9,83
S01EE04	**TRAVOPROST**															
S01EE04	**T**	2511501	01	TRAVATAN	EY.DRO.SOL	40MCG/ML	Φ	FLX2,5ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,1	ML	25,000	0,565	14,13	8,19

S01F -Μυδριατικά και κυκλοπληγικά

S01FA -Αντιχολινεργικά

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC			Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ1	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01FA01	**ATROPINE SULFATE**															
S01FA01	**A**	0724902	01	ATROPINE SULFATE/COOI	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,094	1,88	1,88
S01FA04	**CYCLOPENTOLATE HYDROCHLORIDE**															
S01FA04	**C**	1944002	01	CYCLOGYL	EY.DRO.SOL	1%	Φ	FLX15ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	30,000	0,118	3,53	3,53
S01FA06	**TROPICAMIDE**															
S01FA06	**T**	2061601	01	TROPIXAL	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	DEMO ABEE	0,5	ML	20,000	0,192	3,84	3,84

S01FB -Συμπαθητικομιμητικά, εξαιρουμένων των σκευασμάτων κατά του γλαυκώματος

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC			Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ1	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01FB01	**PHENYLEPHRINE HYDROCHLORIDE**															
S01FB01	**P**	0043501	01	PHENYLEPHRINE/COOPEF	EY.DRO.SOL	5%	Φ	FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,090	1,80	1,80
S01FB01	**P**	0043504	01	PHENYLEPHRINE/COOPEF	EY.DRO.SOL	10%	Φ	FLx10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,117	2,33	2,33

S01G -Αποσυμφορητικά και αντιαλλεργικά

S01GX -Άλλα αντιαλλεργικά

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC			Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ1	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01GX01	**CROMOGLICATE SODIUM**															
S01GX01	**C**	2005701	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,117	2,34	2,34
S01GX01	**C**	2005702	01	ALLERGOTIN	EY.DRO.SOL	4% W/V	Φ	FLX10ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,205	4,10	4,10
S01GX01	**C**	2606501	01	CROMODAL	EY.DRO.SOL	4%	Φ	BT X 20 (plastic si	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	5	TE	4,000	1,220	4,88	2,72
S01GX01	**C**	2353401	01	CROMO-POS	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FL x 10 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,117	2,34	2,34

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01GX01	**C**	0153103	01 KAOSYL	EY.DRO.SOL	4%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,5	ML	20,000	0,205	4,10	4,10
S01GX01	**C**	0033302	01 LOMUDAL	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	ML	20,000	0,146	2,92	2,92
S01GX01	**C**	1561903	01 ZINELI	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	20,000	0,117	2,34	2,34
S01GX01	**C**	1831501	02 BOTASTIN	EY.DRO.SOL	2%	(Φ)	FLX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	D.A.S.T. BIOTECH	0,5	ML	20,000	0,117	2,34	2,34
S01GX04	**NEDOCROMIL SODIUM**														
S01GX04	**N**	1976303	01 TILADE	EY.DRO.SOL	2%	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANOFI-AVENTIS	0,5	ML	10,000	0,477	4,77	4,77
S01GX06	**EMEDASTINE DIFUMARATE**														
S01GX06	**E**	2397401	01 EMADINE	EY.DRO.SOL	0,05%	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	0,884	8,84	6,81
S01GX08	**KETOTIFEN FUMARATE**														
S01GX08	**K**	2879401	01 CLEROPTIC	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	FLx5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,526	5,26	5,26
S01GX08	**K**	2582901	01 DOVIDIN	EY.DRO.SOL	0,025% (W/V)	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΝΦΑΡΜ ΕΛΛΑΣ	0,5	ML	10,000	0,526	5,26	5,26
S01GX08	**K**	2686701	01 MENI-DROPS	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	10,000	0,526	5,26	5,26
S01GX08	**K**	2573802	01 NOXTOR	EY.DRO.SOL	0.025%	Φ	FL X5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	10,000	0,526	5,26	5,26
S01GX08	**K**	1807305	01 ORPIDIX	EY.DRO.SOL	0,025% W/V	Φ	BTx 1 FL x 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ	0,5	ML	10,000	0,526	5,26	5,26
S01GX08	**K**	2578001	01 URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX30X0,4ML SIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	2	TE	15,000	0,793	11,89	10,21
S01GX08	**K**	2578001	02 URPEM	EY.DR.S.SD	0,1mg/0,4ML	Φ	BTX20X0,4ML SIN	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ZWITTER PHARM	2	TE	10,000	0,838	8,38	6,81
S01GX08	**K**	1539905	01 ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	0,5	ML	10,000	0,657	6,57	6,57
S01GX08	**K**	1539906	02 ZADITEN	EY.DRO.SOL	0,25MG/1 ML(SD	Φ	BTx20(SDU x 0,4	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRES	2	TE	10,000	0,883	8,83	6,81
S01GX08	**K**	2576401	01 ZETHRINAL	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	CHEMICA PHARM	0,5	ML	10,000	0,526	5,26	5,26
S01GX08	**K**	2576301	01 K-DROPS	EY.DRO.SOL	0,00025	Φ	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΞΕΛΙΞΗ - ΕΜΠΟ	0,5	ML	10,000	0,526	5,26	5,26
S01GX08		2886501	1 ZABAK	EY.DRO.SOL	0,25MG/ML		BTx1 BOTTLEx5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	LABORATOIRES T	0,5	ML	10,000	0,526	5,26	5,26
S01GX09	**OLOPATADINE HYDROCHLORIDE**														
S01GX09	**O**	2527301	01 OPATANOL	EY.DRO.SOL	1MG/ML	Φ	FLX5ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALCON LABORAT	0,5	ML	10,000	0,636	6,36	6,36
S01GX10	**EPINASTINE HYDROCHLORIDE**														
S01GX10	**E**	2586301	01 RELESTAT	EY.DRO.SOL	0,5MG/ML	Φ	FLx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALLERGAN PHAR	0,5	ML	10,000	0,639	6,39	6,39

S01H -Τοπικά αναισθητικά

S01HA -Τοπικά αναισθητικά

Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)

ATC	Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01HA03	**TETRACAINE HYDROCHLORIDE**														
S01HA03	**T**	1910501	01 TETRACAINE HYDROCHLO	EY.DRO.SOL	0,50%	Φ	FLx10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΚΟΠΕΡ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,154	3,07	3,07
S01HA04	**PROXYMETACAINE HYDROCHLORIDE**														
S01HA04	**P**	1915801	01 ALCAINE	EY.DRO.SOL	0.5%	Φ	BTX 1 BOTTLE X	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡ	0,5	ML	30,000	0,047	1,42	1,42

S -ΑΙΣΘΗΤΗΡΙΑ ΟΡΓΑΝΑ

ATC	Σ		ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
S01X Άλλα οφθαλμικά															
			S01XA -Άλλα οφθαλμικά												
			Περιορισμός: Αποζημιώνονται μόνο για την ένδειξη "Σύνδρομο SJÖGREN"												
Οφθαλμική χορήγηση (ημιστερεές μορφές)															
S01XA12	**DEXPANTHENOL**														
S01XA12	**D**	2243001	02 CORNEREGEL	EYE.GEL	5% W/W	Φ	BTX1(TUBX10G)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΚΙΤΕ ΕΛΛΑΣ ΕΠΕ	0,5	G	20,000	0,152	3,03	3,03
S01XA20	**CARBOMER**														
S01XA20	**C**	1971201	01 VISCOTER	EYE.GEL	0,20%	Φ	TUBx10G(ΠΛΑΣΤ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	0,5	G	20,000	0,305	6,10	3,03
S01XA20	**CARBOMER 974P**														
S01XA20	**C**	2592601	01 SICCAFLUID	EYE.GEL	0,25%	Φ	BTx1BOTTLEx10(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	0,5	G	20,000	0,158	3,15	3,15
Οφθαλμική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S01XA20	**POLYVIDONE**														
S01XA20	**P**	2325201	01 OCULOTECT	EY.SOL.SD	20MG/0,4ML	Φ	BTX20ΠΕΡΙΕΚΤΕ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	LABORATOIRES	4	TE	5,000	0,874	4,37	4,00
S01XA20	**POLYVIDONE K25**														
S01XA20	**P**	2351601	01 PROTAGENT	EY.DRO.SOL	2,00%	Φ	FLx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	0,5	ML	20,000	0,165	3,29	3,29
S01XA20	**P**	2351602	01 PROTAGENT	EY.DR.S.SD	2,00%	Φ	BTX20SDCX0.4M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	ΦΑΡΜΕΞ Α.Ε.	4	TE	5,000	1,872	9,36	4,00
S01XA20	**POLYVINYL ALCOHOL,POLYVIDONE**														
S01XA20	**P**	2460001	01 ONUFRID	EY.DRO.SOL	1.4%+0.6%	Φ	BTX1FL X12ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΙ	RAFARM A.E.B.E.	0,5	ML	24,000	0,093	2,23	2,23
S02A -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων															
			S02AA -Φάρμακα κατά των ωτικών λοιμώξεων												
Ωτική χορήγηση (υγρές μορφές)															
S02AA15	**CIPROFLOXACIN HYDROCHLORIDE MONOHYDRATE**														
S02AA15	**C**	2589601	01 DROLL	EA.SOL	1MG/0,5ML	Φ	BTx20(S.D.x0,5MI	ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΦΥ.	GALENICA AE	2	TE	10,000	1,097	10,97	10,97

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑΛΙΣΗ

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V -Διάφορα άλλα φάρμακα															
V01 -ΑΛΛΕΡΓΙΟΓΟΝΑ															
V01A -Αλλεργιογόνα															
V01AA -Εκχυλίσματα αλλεργιογόνων															
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V01AA02 GRASS POLLEN EXTRACT (PHLEUM PRATENSE)															
V01AA02	2720201	01	GRAZAX	ORAL.LYOP	75000 SQ-T	Φ	BTx30 (BLIST)	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΠΟ Γ	ALK-ABELLO A/S,	1	TE	30,000	2,998	89,93	89,93
V03A -Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα															
V03AB -Αντίδοτα															
V03AB G1 -Πρόκληση εμέτου σε από του στόματος δηλητηριάσεις															
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AB01 IPECACUANHA FLUID EXTRACT															
V03AB01	1317701	01	IPECAVOM	SYR	1000MG/15ML	Φ	BTX2FLX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ELPEN AE ΦΑΡΜΑ	30	ML	1,000	1,690	1,69	1,69
V03AB G2 -Αντιμετώπιση υπερδοσολογίας από Ηπαρίνες															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB14 PROTAMINE SULFATE															
V03AB14	1459202	01	PROTAMINE SULPHA	INJ.SO.INF	1400 anti-heparir	N	BT x 5 (AMPS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	LEO PHARMACEU	1	TE	5,000	9,594	47,97	47,97
V03AB G3 -Ανταγωνιστές Βενζοδιαζεπινών															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB25 FLUMAZENIL															
V03AB25	1960601	01	ANEXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5 AMPSx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	ROCHE HELLAS A	0,00045	G	5,556	7,887	43,82	35,05
V03AB25	2682301	01	DEMOXATE	INJ.SOL	0,5MG/5ML AMP	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	DEMO ABEE	0,00045	G	5,556	6,308	35,05	35,05
V03AB25	2691501	01	FLUMEXAT	IN.SO.CR	0,1MG/ML	N	BTx 5 (AMPS x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	SPECIFAR ABEE	0,00045	G	5,556	6,308	35,05	35,05
V03AB25	2807001	02	FLUMAZENIL/TEVA	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BTx5AMPSx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	TEVA PHARMA B.V	0,00045	G	5,556	6,308	35,05	35,05
V03AB25	2754701	01	FLUMAZENIL/KABI	INJ.SOL	0,1MG/ML	N	BT x 5 AMPS x 5 M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	FRESENIUS KABI	0,00045	G	5,556	6,308	35,05	35,05
V03AB G4 -Αναστροφή νευρομυϊκού αποκλεισμού															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AB35	**SUGAMMADEX**														
V03AB35	2847601	01	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10 VIALS x 2 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	N.V. ORGANON H(	0,2	G	10,000	82,565	825,65	825,05
V03AB35	2847601	02	BRIDION	INJ.SOL	100MG/ML	N	BT x 10VIALS x 5M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	N.V. ORGANON H(	0,2	G	25,000	82,445	2.061,12	2.061,12
V03AB G5	**-Ανταγωνιστές οπιοειδών**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AB15	**NALOXONE HYDROCHLORIDE**														
V03AB15	2758501	01	NALOXON/B. BRAUN	INJ.SOL	0,4MG/ML	Φ	BT x 5 AMP x 1 ML	ΜΕ ΣΥΝΤΑΓΗ ΑΝΤ	B. BRAUN MELSUI	0,00015	G	13,333	0,992	13,23	13,23
V03AC	**-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AC02	**DEFERIPRONE**														
V03AC02	2474903	01	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε bottle HD	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣ	APOTEX EUROPE	5,25	G	9,524	26,514	252,52	252,52
V03AC02	2474903	03	FERRIPROX	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx50 σε blisters al	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣ	APOTEX EUROPE	5,25	G	9,524	28,394	270,42	252,52
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AC01	**DEFEROXAMINE MESILATE**														
V03AC01	0021701	01	DESFERAL	LY.PD.INJ	500MG/VIAL	Φ	BTX10VIALS	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELL/	2,8	G	1,786	18,180	32,47	32,47
V03AE	**-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερκαλιαιμίας και της υπερφωσφοραιμίας**														
V03AE G1	**-Φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας περιέχοντα ασβέστιο**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE	**CALCIUM ACETATE**														
V03AE C	2760101	01	PHOSPHOSORB	F.C.TAB	660MG/TAB	Φ	BTx200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS MEDI(	10,5	TE	19,048	1,016	19,36	18,28
V03AE04	**CALCIUM ACETATE,MAGNESIUM CARBONATE HEAVY**														
V03AE04	2773101	01	OSVAREN	F.C.TAB	(435+235)mg/TA	Φ	BTx180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS MEDI(	6	TE	30,000	0,960	28,79	28,79
V03AE G2	**-Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AE02	**SEVELAMER**														
V03AE02	2434002	01	RENAGEL	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	BTx1X180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROP	6,4	G	22,500	9,153	205,95	195,08

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AE03	**LANTHANUM (III) CARBONATE HYDRATE**														
V03AE03	2673502	03	FOSRENOL	CHW.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	SHIRE PHARMACE	2,25	g	20,000	8,743	174,86	173,41
V03AE03	2673503	05	FOSRENOL	CHW.TAB	750MG/TAB	Φ	BT x 90	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	SHIRE PHARMACE	2,25	g	30,000	8,573	257,18	257,18
V03AF	**-Παράγοντες για τη μείωση της τοξικότητας της κυτταροστατικής θεραπείας**														
V03AF	**G1 - Εξουδετερωτικά της δράσης των ανταγωνιστών του φυλλικού οξέος (π.χ. Μεθοτρεξάτης)**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)															
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2255801	01	CALCIFOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	FERERAMOOR LIN	0,06	G	2,500	1,992	4,98	4,12
V03AF03	2286501	01	FEDOLEN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTX10(BLIST1X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VIOFAR ΕΠΕ	0,06	G	2,500	1,680	4,20	4,12
V03AF03	2355502	01	FOLINATO	TAB	15mg/TAB	Φ	1X10(BLIST)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHARM.	0,06	G	2,500	1,992	4,98	4,12
V03AF03	2299801	01	REOTAN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1x10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	MEDICUS A.E.	0,06	G	2,500	1,992	4,98	4,12
V03AF03	2506902	01	VIVALCID	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10(BLIST1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΦΑΡΜΑΚΑΠΟΘΗΚ	0,06	G	4,167	1,997	8,32	6,86
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
V03AF03	2595201	01	FOLICAL	TAB	25MG/TAB	Φ	BTx10 (BLIST 1X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	NOVENDIA ΦΑΡΜ/	0,06	G	4,167	1,997	8,32	6,86
V03AF03	2378601	01	FOLIMENT	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10 (BLIST 1X1(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	SANOPHARM AE	0,06	G	2,500	1,992	4,98	4,12
V03AF03	2491001	01	LIZOCALCIO	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTX10(BLIST 1X10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	S.J.A. PHARM ΕΠΕ	0,06	G	2,500	1,992	4,98	4,12
V03AF03	0190902	01	RESCUVOLIN	TAB	15MG/TAB	Φ	BTx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,06	G	2,500	2,616	6,54	4,12
V03AF03	2558101	01	SANOVEIN	CAPS	15MG/CAP	Φ	BTx10(BLIST 1x10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	SANUS O.E. Φ. ΚΑ	0,06	G	2,500	1,992	4,98	4,12
V03AF04	**LEVOFOLINATE CALCIUM PENTAHYDRATE**														
V03AF04	2461602	01	FOLIVORAN	TAB	7.5MG/TAB	Φ	BTX30(BLIST3X10)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚ	0,03	G	7,500	1,280	9,60	9,60
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)															
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2108401	01	BUATERON	PD.SOL.SD	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχωρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	FARMEDIA AE	0,06	G	2,500	2,700	6,75	6,75
V03AF03	2355501	01	FOLINATO	PS.OR.SOL	15MG/SINGLE D	Φ	BTX10VIALS(δίχωρ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ANGELINI PHARM.	0,06	G	2,500	3,508	8,77	6,75
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE**														
V03AF03	2294502	01	VERAVORIN	INJ.SOL	100MG/10ML VI/	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	OPUS MATERIA EΙ	0,06	G	1,667	3,779	6,30	6,30
V03AF03	2294503	01	VERAVORIN	INJ.SOL	200MG/20ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	OPUS MATERIA EΙ	0,06	G	3,333	5,560	18,53	17,99
V03AF03	0190901	01	RESCUVOLIN	LY.PD.INJ	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,06	G	0,250	13,640	3,41	1,35
V03AF03	**CALCIUM FOLINATE PENTAHYDRATE**														
V03AF03	2343403	01	CALCIUM FOLINATE/I	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜ	0,06	G	3,333	5,560	18,53	17,99

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V03AF03	2930301	01	G-FOL	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTx1 (VIALx20ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑ	0,06	G	3,333	5,560	18,53	17,99
V03AF03	0524905	01	LEUCOVORIN/PFIZEF	INJ.SOL	200MG/20ML VI/	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,06	G	3,333	6,952	23,17	17,99
V03AF03	0190919	01	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,06	G	0,833	3,974	3,31	3,31
V03AF03	0190919	02	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,06	G	1,667	3,779	6,30	6,30
V03AF03	0190919	03	RESCUVOLIN	INJ.SOL	10MG/ML	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	CHEMIPHARM Σ.Γ	0,06	G	3,333	5,560	18,53	17,99
V03AF04	**CALCIUM LEVOFOLINATE**														
V03AF04	2051910	01	ISOVORIN	INJ.SOL	175MG/17,5ML V	Φ	BT x 1VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε	0,03	G	5,833	6,189	36,10	31,49
V03AF G2	**- Προφύλαξη του επιθηλίου του ουροποιητικού από τοξικότητα οξαζαφωσφορινών**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF01	**MESNA**														
V03AF01	1838503	01	UROMITEXAN	INJ.SOL	400MG/4ML AMF	Φ	BTX15AMPSX4ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	BAXTER HELLAS E	0,6	G	10,000	1,175	11,75	11,75
V03AF G3	**- Αντιμετώπιση της υπερουριχαιμίας**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V03AF07	**RASBURICASE**														
V03AF07	2481101	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	1,5MG/VIAL	Φ	BTX3VIALS+3AMP	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	SANOFI-AVENTIS,	0,014	G	0,321	737,944	236,88	203,41
V03AF07	2481102	01	FASTURTEC	PS.SOL.INF	7,5MG/VIAL	Φ	BTX1 VIAL+1AMPX	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	SANOFI-AVENTIS,	0,014	G	0,536	633,675	339,65	339,65
V04CM	**-Δοκιμασίες για διαταραχές της γονιμότητας**														
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)															
V04CM01	**GONADORELIN**														
V04CM01	1870501	01	RELEFACT LH-RH	INJ.SOL	100MCG/1ML AN	Φ	BTX10AMPSX1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	SANOFI-AVENTIS	1	TE	10,000	14,744	147,44	147,44
V04CX	**-Άλλοι διαγνωστικοί παράγοντες**														
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές για εισπνοές)															
V04CX	**MANNITOL**														
V04CX M	2755401	01	ARIDOL	INH.PD.DOS	(0MG/CAP+5MG,	Φ	BTx1διαγν.kit (1 άδι	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤ	ALLERTEC HELLA	1	KIT	1,000	68,350	68,35	68,35
Από του στόματος χορήγηση (υγρές μορφές, για διαγνωστικούς σκοπούς)															
V04CX	**13 C-UREA**														
V04CX 1:	2338501	01	HELICOBACTER TES	PD.ORA.SOL	75MG/JAR	Φ	1 jar in a kit with sa	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ν	INFAI-INSITUT FUI	1	KIT	1,000	29,130	29,13	29,13

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
Ενδοκυστική έγχυση																
V04CX	**HEXAMINOLEVULINATE HYDROCHLORIDE**															
V04CX	**H**	2672101	01	HEXVIX	P.S.INTVES	85MG/VIAL	Φ	BT (KIT) x 1 VIAL	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IPSEN ΕΠΕ	1	KIT	1,000	473,530	473,53	473,53
V07A	-Διάφορα μη θεραπευτικά προϊόντα															
V07AB	**-Διαλυτικοί και αραιωτικοί παράγοντες συμπεριλαμβανομένων καταιονιστικών διαλυμάτων**															
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)																
V07AB	**SODIUM CHLORIDE**															
V07AB	**S**	1898704	07	SODIUM CHLORIDE II	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE						
V07AB	**S**	1898704	08	SODIUM CHLORIDE II	INJ.SOL	0,90%	Φ	BTx50 AMPSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE						
V07AB	**S**	1906801	01	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 5 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**S**	1906801	03	ΝΑΤΡΙΟ ΧΛΩΡΙΟΥΧΟ/	INJ.SOL	0,9% W/V	Φ	BTx20 AMPS x 10 I	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**WATER FOR INJECTION**															
V07AB	**W**	2536701	06	WATER FOR INJECTI	SOLV.PA.IN	100% W/V	Φ	1 BAG x 1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ						
V07AB	**W**	2638201	01	WATER FOR INJECTI	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50PLASTIC AM	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
V07AB	**W**	2638201	02	WATER FOR INJECTI	SOLV.INJ	100% W/V	Φ	BTx50PLASTICAMI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΔΗΦΑΡΜ Μ.Ε.Π.Ε.						
V07AB	**W**	2335504	03	WATER FOR INJECTI	SOLV.INJ		Φ	BTX100AMPSX10M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DOCTUM ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ Κ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ Α.Ε.						
V07AB	**W**	0936410	03	WATER FOR INJECTI	SOLV.INJ		Φ	1 πλαστική φιάλη x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	**W**	1898004	03	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε	SOLV.INJ		Φ	BOTTLEx250 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	1898004	05	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε	SOLV.INJ		Φ	BOTTLEx1000 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	1898005	02	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM	SOLV.INJ		Φ	BT X50AMPS(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	1898005	04	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ /DEM	SOLV.INJ		Φ	BTX50AMPS(ΠΛΑΣ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	1906704	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/B.BR	SOLV.PA.IN		Φ	BT 20 AMPS x 5 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1906704	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/B.BR	SOLV.PA.IN		Φ	BT x 20 AMPS x 10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1900113	01	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστικές (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1900113	03	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣ	SOLV.INJ		Φ	BT x 10 πλαστικές (	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1900113	11	ΥΔΩΡ ΕΝΕΣΙΜΟ/ΒΙΟΣ	SOLV.INJ		Φ	1 BAG PVC x 3000	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΟΣΕΡ Α.Ε.						
V07AB	**W**	1898004	18	ΥΔΩΡ ΓΙΑ ΕΝΕΣΙΜΑ Ε	SOLV.INJ		Φ	BOTTLE(PP) x100(	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE						
V07AB	**W**	2612201	01	WATER FOR INJECTI	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx1ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.						
V07AB	**W**	2612201	02	WATER FOR INJECTI	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx2ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.						
V07AB	**W**	2612201	03	WATER FOR INJECTI	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx3ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.						
V07AB	**W**	2612201	04	WATER FOR INJECTI	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx4ML (ΓΥΑΛ.	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC		ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V07AB	**W**	2612201	05	WATER FOR INJECTI	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx5ML (ΓΥΑΛ.)	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.						
V07AB	**W**	2612201	06	WATER FOR INJECTI	INJ.SOL	<50ML	(Φ)	1AMPx10ML (ΓΥΑΛ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.						
V07AB	**W**	936411	3	WATER FOR INJECTI	SOLV.PA.IN		1	BTx20 AMPSx10 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	**W**	936411	5	WATER FOR INJECTI	SOLV.PA.IN		1	BTx20 AMPSx20 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	**W**	936411	1	WATER FOR INJECTI	SOLV.PA.IN		1	BTx20 AMPSx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	**W**	936411	4	WATER FOR INJECTI	SOLV.PA.IN		1	BTx50 AMPSx10 M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						
V07AB	**W**	936411	2	WATER FOR INJECTI	SOLV.PA.IN		1	BTx50 AMPSx5 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HELLAS AE						

V08A -Σκιαγραφικά ακτίνων Χ, ιωδιούχα

V08AA -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, υψηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V08AA01 MEGLUMINE AMIDOTRIZOATE,SODIUM AMIDOTRIZOATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
V08AA01	0220001	01	GASTROGRAFIN	GASTRO.SOL	66%+10% (W/V)	Φ	FL x 100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

V08AA05 IOXITALAMATE MEGLUMINE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
V08AA05	2036601	01	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ	FLx50 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.
V08AA05	2036601	03	TELEBRIX GASTRO	SOLUT	66,03% (IODINE	Φ	FLx100 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.

V08AB -Υδατοδιαλυτά, νεφροτρόπα, χαμηλής ωσμωτικότητας σκιαγραφικά ακτίνων «Χ»

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

V08AB04 IOPAMIDOL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
V08AB04	1919406	01	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY
V08AB04	1919406	02	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY
V08AB04	1919406	03	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY

V08AB04 IOPAMIDOL

Ορθική χορήγηση (υγρές μορφές)

V08AB04 IOPAMIDOL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
V08AB04	1919406	01	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx20ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY
V08AB04	1919406	02	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx50ML(ΓΥΑΛ.ΦΙ/	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY
V08AB04	1919406	03	IOPAMIRO	SOL.OR/REC	61,24%(30%IODI	Φ	FLx100ML(ΓΥΑΛ.Φ	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

V08AB02 IOHEXOL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
V08AB02	1893402	04	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX10(	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.
V08AB02	1893402	05	OMNIPAQUE	INJ.SOL	64,7% (30)%	Φ	BTX1 BOTTLEX50I	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08AB02	1893403	04	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB02	1893403	05	OMNIPAQUE	INJ.SOL	75,5% (35)%	Φ	BTX1BOTTLEX50M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB03	**IOXAGLATE SODIUM,IOXAGLATE MEGLUMINE**														
V08AB03	1921801	05	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB03	1921801	07	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB03	1921801	09	HEXABRIX 320	INJ.SOL	(19,65+39,3)% (3	Φ	BTx1 VIALx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB04	**IOPAMIDOL**														
V08AB04	1919402	01	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919402	04	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919402	05	IOPAMIRO 300	INJ.SOL	61,2% (30% iodir	Φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919404	01	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919404	02	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919404	04	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB04	1919404	05	IOPAMIRO 370	INJ.SOL	75,5% (37%iodin	Φ	BTx1 AMPx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB05	**IOPROMIDE**														
V08AB05	1965102	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE						
V08AB05	1965102	05	ULTRAVIST	INJ.SOL	62,34%(30%IODI	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE						
V08AB05	1965103	01	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX50ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE						
V08AB05	1965103	02	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1VIALX100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE						
V08AB05	1965103	04	ULTRAVIST	INJ.SOL	76,9%(37%IODIN	Φ	BTX1BOTTLEX200	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ABEE						
V08AB07	**IOVERSOL**														
V08AB07	2016603	05	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODII	Φ	1 BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016603	13	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODII	Φ	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016605	03	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 50 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016605	11	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016605	15	OPTIRAY 320	INJ.SO.INF	67,8% (32% IODI	Φ	1 BOTTLE x 200 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	03	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	1 BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	05	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	10 BOTTLESx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	07	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	09	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	10 BOTTLESx100 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	11	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	1 BOTTLEx200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016604	13	OPTIRAY 350	INJ.SO.INF	74,1% (35% IODI	Φ	10 BOTTLESx200 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB07	2016603	07	OPTIRAY 300	INJ.SO.INF	63,6%(30% IODII	Φ	10 BOTTLESx50 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08AB09	**IODIXANOL**														
V08AB09	2231002	01	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231002	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231002	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08AB09	2231002	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	550MG(270MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231003	06	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BT x1 PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231003	07	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB09	2231003	08	VISIPAQUE	INJ.SOL	652MG(320MG I)	Φ	BTx 1PLASTIC BO	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08AB10	**IOMEPROL**														
V08AB10	2300804	01	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300804	03	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300804	05	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300804	08	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BT x 1 AMP x 20 MI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300804	11	IOMERON	INJ.SOL	30% W/V	Φ	BT x 1 VIAL x 20 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300805	01	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300805	03	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300805	04	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300805	05	IOMERON	INJ.SOL	35% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300806	01	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300806	03	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300806	04	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 150 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB10	2300806	05	IOMERON	INJ.SOL	40% W/V	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08AB11	**IOBITRIDOL**														
V08AB11	2248502	02	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248502	04	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248502	06	XENETIX	INJ.SOL	658,1MG(300MG	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248503	02	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 50 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248503	04	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 100 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08AB11	2248503	06	XENETIX	INJ.SOL	767,8MG(350MG	Φ	BOTTLE x 200 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						

V08C -Σκιαγραφικά μαγνητικής τομογραφίας

V08CA -Παραμαγνητικά σκιαγραφικά

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08CA01	**GADOPENTETATE DIMEGLUMINE**														
V08CA01	2726701	05	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTx1 (VIALx15 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AGFA HEALTHCARE IMAGING AGENTS GMBH, GERMANY						
V08CA01	2726701	07	MAGNEGITA	INJ.SOL	0,5mmol/ML	Φ	BTx1 (VIALx20 ML)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AGFA HEALTHCARE IMAGING AGENTS GMBH, GERMANY						
V08CA01	1977201	01	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA01	1977201	02	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA01	1977201	03	MAGNEVIST	INJ.SOL	469,01MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA01	2841101	01	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08CA01	2841101	02	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	03	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	04	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	05	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 VIALx30 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	06	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx1 BOTTLEx100	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	07	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	08	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	09	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx20 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	10	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx30 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	11	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 BOTTLESx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	12	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx5 BOTTLESx10	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	13	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	14	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx10 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	15	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(N)	BTx10 VIALSx15 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	16	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx20 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	17	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10 VIALSx30 M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA01	2841101	18	MAGNETOLUX	INJ.SOL	500μmol/ML	(Φ)	BTx10BOTTLESx1	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOCHEMIA PHARMAZEUTIKA AG, AUSTRIA						
V08CA02	**GADOTERIC ACID**														
V08CA02	2256401	02	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08CA02	2256401	03	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08CA02	2256401	04	DOTAREM	INJ.SOL	27,932% (W/V)	Φ	BTx1 VIALx20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPITAL LINE A.E.						
V08CA03	**GADODIAMIDE**														
V08CA03	2101001	01	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08CA03	2101001	02	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08CA03	2101001	03	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08CA03	2101001	11	OMNISCAN	INJ.SOL	0,5mmol (287MG	Φ	BTx1PF.SYR.x20M	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GE HEALTHCARE A.E.						
V08CA06	**GADOVERSETAMIDE**														
V08CA06	2430501	01	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	03	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1VIALx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	05	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	09	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1PF SYRx15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	11	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1PF SYRx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA06	2430501	13	OPTIMARK	INJ.SOL	500mmol/mL (330,9r		BTx1PF SYRx30ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝ	COVIDIEN DEUTSCHLAND GMBH GERMANY						
V08CA08	**GADOBENATE DIMEGLUMINE**														
V08CA08	2387601	02	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08CA08	2387601	03	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX15ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						
V08CA08	2387601	04	MULTIHANCE	INJ.SOL	529MG/ML	Φ	BTX1VIALX20ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRACCO IMAGING SPA, 20134-MILANO, ITALY						

V -ΔΙΑΦΟΡΑ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08CA09	**GADOBUTROL**														
V08CA09	2483802	03	GADOVIST	INJ.SOL	1 MMOL/ML	Φ	BTx1VIALx 30 ML	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA09	2483804	03	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x7,5M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA09	2483804	05	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x10M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA09	2483804	07	GADOVIST PFS	INJ.SO.PFS	1 MMOL/ML	Φ	BTx1PF.SYR.x15M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						
V08CA10	**GADOXETIC ACID DISODIUM**														
V08CA10	2657902	07	PRIMOVIST "PFS"	INJ.SOL	0,25mmol/ML σεl	Φ	BTx1 PF. SYRx10M	ME ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ						

V08D -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

V08DA -Παράγοντες ηχοαντίθεσης

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ	ΚΗΘ	ΙΣΧΥΟΥΣΑ ΛΙΑΝΙΚΗ	ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΤΙΜΗ
V08DA05	**SULFUR HEXAFLUORIDE MICROBUBBLES**														
V08DA05	2471001	02	SONOVUE	PS.INJ.SUS	8μL/ML	Φ	BTX1VIAL (powde	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ Ι/	BRACCO INTERNATIONAL B.V., HOLLAND						

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΠΟΥ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΑΠΌ ΤΗΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΑΣΦΑ

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
Α -ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΣ											
Α16 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΗΣ ΠΕΠΤΙΚΗΣ ΟΔΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΜΕΤΑΒΟΛΙΣΜΟΥ											
Α16Α -Άλλα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού											
A16AB -Ένζυμα											
A16AB G1 -Ένζυμα για τη νόσο του Gaucher τύπου I και III											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB02 IMIGLUCERASE											
2349502	01	CEREZYME	PD.SOL.INF	400U/VIAL	Φ	BTx 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B	300	U	1,333
A16AB G2 -Ένζυμα για τη νόσο του Fabry											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB03 AGALSIDASE ALFA											
2500901	01	REPLAGAL	C/S.SOL.IN	1MG/ML	Φ	BTx 1 VIAL x 3,5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE HUMAN GENE	0,001	G	3,500
A16AB04 AGALSIDASE BETA											
2502201	01	FABRAZYME	PD.C.SO.IN	35MG/VIAL	N	1VIALx35MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B	0,005	G	7,000
A16AB G3 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου I											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB05 LARONIDASE											
2690701	01	ALDURAZYME	C/S.SOL.IN	100 U/ML	N	BTx 1 VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B	1	TU	0,500
A16AB G4 -Ένζυμα για τη νόσο του Pompe											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB07 ALGLUCOSIDASE ALFA											
2723401	01	MYOZYME	PD.C.SO.IN	50 MG/VIAL	Φ	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B	0,1	G	0,500
A16AB G5 -Ένζυμα για τη Βλεννοπολυσακχαρίδωση τύπου II											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
A16AB09 IDURSULFASE											
2770201	01	ELAPRASE	C/S.SOL.IN	2MG/ML	N	1 VIALx3 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SHIRE HUMAN GENE	0,005	G	1,200

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
A16AX -Διάφορα φάρμακα της πεπτικής οδού και του μεταβολισμού											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
A16AX06 MIGLUSTAT											
2602501	01	ZAVESCA	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx84(BLIST4x21)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTELION REGISTRA	0,3	G	28,000
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
A16AX07 SAPROPTERIN DIHYDROCHLORIDE											
2871201	01	KUVAN	SOLU.TAB	100 MG/TAB	Φ	BOTTLE x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SERONO EUR	0,9	G	3,333
B -ΑΙΜΑ ΚΑΙ ΑΙΜΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ											
B01 -ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ											
B01A -Αντιθρομβωτικοί παράγοντες											
B01AD -Ένζυμα											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
B01AD07 RETEPLASE											
2285501	01	RAPILYSIN	PS.INJ.SOL	0,56G(10U)/VIAL	N	2VIALSx0,5G+2PF.SYR	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC	20	U	1,000
B02 -ΑΝΤΙΑΙΜΟΡΡΑΓΙΚΑ											
B02B -Βιταμίνη Κ και άλλα αιμοστατικά											
B02BX Άλλα συστηματικώς χορηγούμενα αιμοστατικά											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
B02BX05 ELTROMBOPAG											
2935001	02	REVOLADE	F.C.TAB	25MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE T	0,05	G	14,000
2935002	02	REVOLADE	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTx28 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXOSMITHKLINE T	0,05	G	28,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
B02BX04 ROMIPLOSTIM											
2872303	01	NPLATE	PS.INJ.SOL	250MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PFSYRx0,7	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	0,00003	G	8,333
2872304	01	NPLATE	PS.INJ.SOL	500MCG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1PFSYRx1,2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	0,00003	G	16,667
B03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΗΣ ΑΝΑΙΜΙΑΣ											
B03X -Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
B03XA		**-Άλλα φάρμακα κατά της αναιμίας**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
B03XA01		**EPOETIN ALFA (RECOMBINANT)**									
2859502	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	2000IU/1,0ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	12,000
2859503	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	18,000
2859504	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	4000IU/0,4ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	24,000
2859505	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	30,000
2859506	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	6000IU/0,6ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	36,000
2859507	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	48,000
2859508	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML F	N	BTx 6 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	60,000
2859513	01	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1,0ML	N	BTx 1 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	40,000
2859513	02	ABSEAMED	INJ.SO.PFS	40.000IU/1,0ML	N	BTx 6 PFS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MEDICE ARZNEIMITTI	1	TU	240,000
2843503	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	3000IU/0,3ML PF	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	1	TU	18,000
2843505	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML PF	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	1	TU	30,000
2843508	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	10000IU/1,0ML F	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	1	TU	60,000
2843507	02	BINOCRIT	INJ.SO.PFS	8000IU/0,8ML PF	N	BT x 6	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	1	TU	48,000
2843511	02	BINOCRIT	INJ.SOL	20000 IU/0,5ML	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	1	TU	120,000
2843513	02	BINOCRIT	INJ.SOL	40000 IU/1,0ML	N	BTx6PF SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	1	TU	240,000
B03XA01		**EPOETIN BETA (RECOMBINANT)**									
2289612	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	2000 IU/0,3MLPF	N	BTx6PREF.SYRx0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	1	TU	12,000
2289613	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	3000 IU/0,3MLPF	N	BTx6PREF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	1	TU	18,000
2289614	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	5000 IU/0,3MLPF	N	BTx6PREF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	1	TU	30,000
2289615	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	10000 IU/0,6MLF	N	BTx6 PREF.SYR.x0,6M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	1	TU	60,000
2289618	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	4000 IU/0,3MLPF	N	BTx6PF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	1	TU	24,000
2289619	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	6000 IU/0,3ML P	N	BTx6PREF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	1	TU	36,000
2289620	02	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	30.000IU/0,6ML	N	BTx4PF.SYR.x0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	1	TU	120,000
2289615	01	NEORECORMON	INJ.SO.PFS	10000 IU/0,6MLF	N	BTx1PREF.SYR.x0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	1	TU	10,000
B03XA01		**EPOETIN ZETA**									
2815102	02	RETACRIT	INJ.SOL	2000IU/0,6ML PF	N	BTx6 PF.SYR x 0,6 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	1	TU	12,000
2815103	02	RETACRIT	INJ.SOL	3000IU/0,9ML PF	N	BTx6 PF.SYR x 0,9 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	1	TU	18,000
2815104	02	RETACRIT	INJ.SOL	4000IU/0,4ML PF	N	BTx6 PF.SYR x 0,4 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	1	TU	24,000
2815105	02	RETACRIT	INJ.SOL	5000IU/0,5ML PF	N	BTx6 PF.SYR x 0,5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	1	TU	30,000
2815106	02	RETACRIT	INJ.SOL	6000IU/0,6ML PF	N	BTx6 PF.SYR x 0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	1	TU	36,000
2815108	02	RETACRIT	INJ.SOL	10000IU/1ML PF	Φ	BTx6 PF.SYR x 1,0ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	1	TU	60,000
2815111	01	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF	N	BTx1 PF.SYR x 1,0ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	1	TU	40,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2815111	02	RETACRIT	INJ.SOL	40000IU/1ML PF	N	BTx4 PF.SYR x 1,0ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	1	TU	160,000
B03XA01	**EPOETINUM ALFA**											
	1964703	03	EPREX	INJ.SOL	10000IU/1ML	N	BTx 6 PF.SYR x 1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	60,000
	1964704	02	EPREX	INJ.SOL	1000 IU/0,5 ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	6,000
	1964706	01	EPREX	INJ.SOL	2000 IU/0,5ML P	N	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	12,000
	1964707	01	EPREX	INJ.SOL	3000 IU/0,3ML P	N	BTx6PF.SYR.x0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	18,000
	1964708	01	EPREX	INJ.SOL	4000 IU/0,4ML P	N	BTx6PF.SYR.x0,4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	24,000
	1964709	02	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML	N	BTx 4 VIALS x 1 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	160,000
	1964710	01	EPREX	INJ.SOL	5000 IU/0,5ML P	N	BTx6PF.SYR.x0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	30,000
	1964711	01	EPREX	INJ.SOL	6000 IU/0,6ML P	N	BT x6PF.SYR x0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	36,000
	1964713	01	EPREX	INJ.SOL	8000 IU/0,8ML P	N	BTx6PF.SYR.x0,8ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	48,000
	1964715	01	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML P	N	BTx 1 PF. SYR x 1 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	40,000
	1964715	02	EPREX	INJ.SOL	40.000 IU/1ML P	N	BTx4 PF. SYR. x 1 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	160,000
	1964716	01	EPREX	INJ.SOL	20.000 IU/0,5ML	N	BTx1 PF. SYR x0,5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	1	TU	20,000
B03XA01	**EPOETIN THETA**											
	2952501	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	1000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	RATIOPHARM GMBH,	1	TU	6,000
	2952502	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	2000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	RATIOPHARM GMBH,	1	TU	12,000
	2952503	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	3000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	RATIOPHARM GMBH,	1	TU	18,000
	2952504	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	4000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	RATIOPHARM GMBH,	1	TU	24,000
	2952505	01	EPORATIO	INJ.SO.PFS	5000IU/0,5ML	N	BTx6PF.SYRx0,5ML (χι	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	RATIOPHARM GMBH,	1	TU	30,000
	2952506	05	EPORATIO	INJ.SO.PFS	10000IU/1ML	N	BTx6PF.SYRx1ML (χωρ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	RATIOPHARM GMBH,	1	TU	60,000
	2952508	03	EPORATIO	INJ.SO.PFS	30000IU/1ML	N	BTx4PF.SYRx1ML (χωρ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	RATIOPHARM GMBH,	1	TU	120,000
B03XA02	**DARBEPOETIN ALFA**											
	2484001	02	ARANESP	INJ.SOL	10MCG/0,4ML P	N	BTx4PR.SYR.X0,4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	8,889
	2484003	02	ARANESP	INJ.SOL	20MCG/0,5ML P	N	BTx4PR.SYR.X0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	17,778
	2484004	02	ARANESP	INJ.SOL	30MCG/0,3ML P	N	BTx4PR.STR.X0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	26,667
	2484005	02	ARANESP	INJ.SOL	40MCG/0,4ML P	N	BTx4PF.SYR.X0,4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	35,556
	2484006	02	ARANESP	INJ.SOL	50MCG/0,5ML P	N	BTx4PF.SYR.X0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	44,444
	2484007	02	ARANESP	INJ.SOL	60MCG/0,3ML P	N	BTx4PF.SYR.X0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	53,333
	2484008	02	ARANESP	INJ.SOL	80MCG/0,4ML P	N	BTx4PF.SYR.X0,4ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	71,111
	2484009	02	ARANESP	INJ.SOL	100MCG/0,5ML I	N	BTx4PF.SYR.X0.5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	88,889
	2484010	02	ARANESP	INJ.SOL	150MCG/0,3ML I	N	BTx4PF.SYR.X0,3ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	133,333
	2484011	01	ARANESP	INJ.SOL	300MCG/0,6ML I	N	BTx1PF.SYR.X0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	66,667
	2484016	01	ARANESP	INJ.SOL	500MCG/1ML PF	N	BTX1PF.SYR.X1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	4,5E-06	G	111,111
B03XA03	**METHOXY POLYETHYLENE GLYCOL - EPOETIN BETA**											
	2790408	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	50MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIO	4E-06	G	12,500

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
2790409	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	75MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	4E-06	G	18,750
2790410	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	100MCG/0,3ML I	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	4E-06	G	25,000
2790411	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	150MCG/0,3ML I	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	4E-06	G	37,500
2790412	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	200MCG/0,3ML I	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	4E-06	G	50,000
2790413	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	250MCG/0,3ML I	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	4E-06	G	62,500
2790417	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	30MCG/0,3ML P	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	4E-06	G	7,500
2790420	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	120MCG/0,3ML I	N	BTx1 PF.SYR.x 0,3 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	4E-06	G	30,000
2790421	01	MIRCERA	INJ.SO.PFS	360MCG/0,6ML I	N	BTx1 PF.SYR.x 0,6 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	4E-06	G	90,000

B06 -ΑΛΛΟΙ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

B06A -Άλλοι αιματολογικοί παράγοντες

B06AC -Φάρμακα για Κληρονομικό αγγειοοίδημα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
B06AC01		**ESTERASE INHIBITOR FROM HUMAN PLASMA**									
2845301	01	BERINERT	P.SV.INJ.F	500 U/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 500 U+1\	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ	1400	U	0,357
B06AC02		**ICATIBANT**									
2864601	01	FIRAZYR	INJ.SOL	30MG/3ML	Φ	BTx 1PF.SYRx 3ML+1β ΜΕ	ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	SHIRE ORPHAN THEF	0,03	G	1,000

C -ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

C01 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΤΩΝ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

C01B -Αντιαρρυθμικά, Κατηγορίες I και III

C01BG -Άλλα Αντιαρρυθμικά, κατηγορία I και III

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
C01BG11		**VERNAKALANT HYDROCHLORIDE**									
2961601	2	BRINAVESS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx 1VIALx 25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP&DOHI	0,2	G	2,263

C01D -Αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις

C01DX -Άλλα αγγειοδιασταλτικά χρησιμοποιούμενα σε καρδιακές παθήσεις

C01DX G1 -Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
C01DX		**AMBRISENTAN**									
2836301	02	VOLIBRIS	F.C.TAB	5MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP LTD E	1	TE	30,000
2836302	02	VOLIBRIS	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BT x 30 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP LTD E	1	TE	30,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
C01DX G2		**-Ανταγωνιστές υποδοχέων ενδοθηλίνης για Πνευμονική υπέρταση και Σκληρόδερμα**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
C01DX		**BOSENTAN**									
2521301	02	TRACLEER	F.C.TAB	62,5MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTELION REGISTRA	2	TE	28,000
2521302	01	TRACLEER	F.C.TAB	125MG/TAB	Φ	BTX56	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTELION REGISTRA	2	TE	28,000
C01DX G3		**-Αναστολείς της φωσφοδιεστεράσης τύπου 5 για Πνευμονική υπέρταση**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
C01DX		**SILDENAFIL CITRATE**									
2704601	01	REVATIO	F.C.TAB	20 MG/TAB	Φ	BTX90 σε blisters	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	3	TE	30,000
C01DX G4		**-Προσταγλανδίνες, Προστακυκλίνες για Πνευμονική υπέρταση**									
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
C01DX		**ILOPROST**									
2562501	06	VENTAVIS	INH.NE.SOL	10 MCG/1ML	Φ	BTx 90 AMPS x 2 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER PHARMA AG, I	0,00015	G	12,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
C01DX		**TREPROSTINIL**									
2688901	01	REMODULIN	SOL.INF	1mg/ML	Φ	BTx 1VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRER-GALENICA S	0,0043	G	4,651
2688902	01	REMODULIN	SOL.INF	2,5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRER-GALENICA S	0,0043	G	11,628
2688903	01	REMODULIN	SOL.INF	5mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRER-GALENICA S	0,0043	G	23,256
2688904	01	REMODULIN	SOL.INF	10mg/ML	Φ	BT x 1VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FERRER-GALENICA S	0,0043	G	46,512
H		**-ΟΡΜΟΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, ΕΞΑΙΡΟΥΜΕΝΩΝ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΜΟΝΩΝ**									
H01		-ΟΡΜΟΝΕΣ ΤΗΣ ΥΠΟΦΥΣΗΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΥΠΟΘΑΛΑΜΟΥ ΚΑΙ ΑΝΑΛΟΓΑ									
H01A		-Ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα									
H01AX		**-Άλλες ορμόνες πρόσθιου λοβού της υπόφυσης και ανάλογα**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
H01AX01		**PEGVISOMANT**									
2539301	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(VIAL ›	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,01	G	30,000
2539302	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	15MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(VIALX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,01	G	45,000
2539303	01	SOMAVERT	PS.INJ.SOL	20MG/VIAL	Φ	BTX30(VIAL)+30(VIALX	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,01	G	60,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
H01C -Ορμόνες του υποθαλάμου											
H01CB -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης											
H01CB G1 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Οκτρεοτίδη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)											
H01CB02 OCTREOTIDE ACETATE											
2256704	01	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	10MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) ,	1	TE	1,000
2256705	01	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	20MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) ,	1	TE	1,000
2256706	01	SANDOSTATIN LAR	PS.INJ.SUS	30MG/VIAL	N	BTx 1 VIAL+ 1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) ,	1	TE	1,000
H01CB G2 -Αναστολείς έκλυσης αυξητικής ορμόνης / Λανρεοτίδη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)											
H01CB03 LANREOTIDE ACETATE											
2246701	01	SOMATULINE	PD.S.IN.PR	30mg/DOSE (40	Φ	BTx1VIAL+1AMPx2ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	10,000
2246703	01	SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SO.PFS	60MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	20,000
2246704	01	SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SO.PFS	90MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	30,000
2246705	01	SOMATULINE AUTOGEL	INJ.SO.PFS	120MG/P.F.SYR	Φ	BTx1 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	IPSEN ΕΠΕ	0,003	G	40,000
H05 -ΟΜΟΙΟΣΤΑΣΙΑ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ											
H05A -Ορμόνες Παραθυρεοειδών και Ανάλογα											
H05AA -Ορμόνες παραθυρεοειδών και ανάλογα											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
H05AA02 TERIPARATIDE											
2544801	01	FORSTEO	INJ.SOL	20MCG/80μL	Φ	BTx1 Προγεμισμένη πέ	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ELI-LILLY NEDERLANI	1	DO	28,000
H05AA03 RECOMBINANT HUMAN PARATHYROID HORMONE											
2724901	01	PREOTACT	PS.INJ.SOL	1,61MG/1,13 ML	Φ	BT x 2 CARTRIDGES	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NYCOMED DANMARK	1	DO	28,000
J -ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ											
J01 -ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΓΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ											
J01D -Άλλα Αντιβακτηριακά της β-Λακτάμης											
J01DF -Μονοβακτάμες											
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
J01DF01 AZTREONAM											
2925101	02	CAYSTON	PS.SO.INHN	75MG/VIAL	Φ	84VIALS +88AMPS (PE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GILEAD SCIENCES IN	0,225	G	28,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

J01G -Αμινογλυκοσίδες

J01GB -Άλλες αμινογλυκοσίδες

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)

J01GB01 TOBRAMYCIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2721101	03	BRAMITOB	INH.SOL.N	300MG/4ML(DO:	Φ	BTx56 (14 SACHETS x	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	CHIESI HELLAS AEBE	0,6	G	28,000
	2489501	01	TOBI	INH.SOL.N	300MG/5ML	Φ	BTx 56 AMPSx 5 ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	NOVARTIS (HELLAS) /	0,6	G	28,000

J05 -ΑΝΤΙ-ΙΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

J05A -Αμέσως δρώντα αντι-ιικά

J05AB G1 -Νουκλεοσίδια και νουκλεοτίδια εκτός των αναστολέων της ανάστροφης μεταγραφάσης / Ριμπαβιρίνη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AB04 RIBAVIRIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2573202	02	COPEGUS	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTx1 BOTTLE x 56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ Ι/	ROCHE HELLAS A.E	1	G	22,400
	2573201	04	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx168(BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ Ι/	ROCHE HELLAS A.E	1	G	33,600
	2573201	03	COPEGUS	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BTx112(BOTTLE)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ Ι/	ROCHE HELLAS A.E	1	G	22,400
	2451501	03	REBETOL	CAPS	200MG/CAP	Φ	BTX168(FOIST14X12)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΕΝΑΡΞ	MERCK SHARP AND I	1	G	33,600
J05A	2894501	7	RIBAVIRIN/SANDOZ	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx 168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ Ι/	SANDOZ GMBH, KUNI	1	G	33,600
J05A	2999701	03	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx112	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕΡΑΠΕ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	G	22,400
J05A	2999701	04	RIBATREL	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx168	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕΡΑΠΕ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	G	33,600
J05A	2983201	1	RIXOR	F.C.TAB	200MG/TAB		BTx168 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ Ι/	GALENICA AE	1	G	33,600
J05A	2999702	02	RIBATREL	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕΡΑΠΕ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	G	22,400
J05A	2983202	1	RIXOR	F.C.TAB	400MG/TAB		BTx56 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ Ι/	GALENICA AE	1	G	22,400
J05A	2999703	02	RIBATREL	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx56	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ.Η ΘΕΡΑΠΕ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1	G	33,600
J05A	2983203	1	RIXOR	F.C.TAB	600MG/TAB		BTx56 σε BOTTLE	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΕΙΔΙΚΟΥ Ι/	GALENICA AE	1	G	33,600

Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)

J05AB04 RIBAVIRIN

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2451502	01	REBETOL	ORAL.SOL	40mg/ML	Φ	FL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΕΝΑΡΞ	MERCK SHARP AND I	1	G	4,000

J05AF G7 -Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τενοφοβίρη

Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)

J05AF07 TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2534001	01	VIREAD	F.C.TAB	245MG/TAB	Φ	BTX30	ΓΙΑ HIV:ΠΕΡ.ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.ΑΠΟ ΙΑΤΙ	GILEAD SCIENCES IN	0,245	G	30,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
J05AF G8		**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Αδεφοβίρη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AF08		**ADEFOVIR DIPIVOXIL**									
2599701	01	HEPSERA	TAB	10MG/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ X30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GILEAD SCIENCES IN	0,01	G	30,000
J05AF G10		**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Εντεκαβίρη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AF10		**ENTECAVIR**									
2733401	02	BARACLUDE	F.C.TAB	0,5 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/ALU)30 x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL MYERS SQU	1	TE	30,000
2733402	02	BARACLUDE	F.C.TAB	1 MG/TAB	Φ	BLIST(ALU/ALU) 30 x1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BRISTOL MYERS SQU	1	TE	30,000
J05AF G11		**-Νουκλεοσιδικοί και νουκλεοτιδικοί αναστολείς της ανάστροφης μεταγραφάσης / Τελμπιβουδίνη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
J05AF11		**TELBIVUDINE**									
2781701	01	SEBIVO	F.C.TAB	600 MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	0,6	G	28,000
J06		-ΑΝΟΣΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΑΝΟΣΟΣΦΑΙΡΙΝΕΣ									
J06B		-Ανοσοσφαιρίνες									
J06BA		**-Ανθρώπινες Φυσιολογικές Ανοσοσφαιρίνες**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J06BA01		**IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL**									
2650901	03	SUBCUVIA	INJ.SOL	160MG/ML	Φ	BTx1VIALx10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA			
2650901	04	SUBCUVIA	INJ.SOL	160MG/ML	Φ	BTx20VIALSx10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA			
2659201	03	VIVAGLOBIN (ΠΡΟΪΟΝ ΑΙΜΑΤΟΣ	INJ.SOL	16% (W/V)	N	BTx1 VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	CSL BEHRING ΜΕΠΕ			
J06BA02		**HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%**									
2721401	03	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY			
2721401	04	IG VENA	SOL.INF	0,05 G/ML	N	BOTTLEx200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY			
2721401	02	IG VENA	SOL.INF	50G/L	N	BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY			
J06BA02		**HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95%,IGM,IGA,IGG**									
2401201	03	PENTAGLOBIN (ΠΡΟΙΟΝ ΑΙΜΑΤΟ	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
2401201	04	PENTAGLOBIN (ΠΡΟΙΟΝ ΑΙΜΑΤΟ	INJ.SO.INF	50MG/ML	N	1 BOTTLEx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
J06BA02		**IMMUNOGLOBULIN HUMAN NORMAL**									

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
2718301	02	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%\	N	BT x 1VIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE			
2718301	03	GAMINEX	SOL.INF	100MG/ML(10%\	N	BT x 1VIAL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE			
2201203	01	GAMMAGARD SD	PS.SOL.INF	5G/BOTTLE	Φ	BTX(1BOTTLEX5G+1B	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER HELLAS ΕΠΕ			
2692701	02	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
2692701	03	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
2692701	04	INTRATECT	SOL.INF	50MG/ML	N	VIAL x 200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
2720501	03	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx50 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA			
2720501	04	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx100 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA			
2720501	05	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx200 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA			
2720501	02	KIOVIG	SOL.IV.INF	100mg/ML	Φ	BTx1 VIALx25 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BAXTER AG, VIENNA, AUSTRIA			
2836901	01	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY			
2836901	02	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY			
2836901	03	PRIVIGEN	SOL.INF	100MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 200 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CSL BEHRING GMBH, MARBURG, GERMANY			
J06BB -Ειδικές ανοσοσφαιρίνες											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
J06BB04 HUMAN PLASMA PROTEIN OF WHICH HUMAN IMMUNOGLOBULINS AT LEAST 95% WITH ANTIHEPATITIS B ANTIBODIES											
2819101	01	VENBIG	PS.SOL.INF	50 IU/ML	N	BTx1 VIAL x 500 IU+1 \	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	KEDRION SPA (LUCCA), ITALY			
2804901	03	HEPATECT CP	SOL.INF	50 IU/ML	(N)	BTx1 VIALx40 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
J06BB09 PLASMA PROTEIN FRACTION (HUMAN),IMMUNOGLOBULIN HUMAN ANTI-CYTOMEGALO-VIRUS											
2201701	04	MEGALOTECT (ΠΡΟΙΟΝ ΑΙΜΑΤ(	INJ.SO.INF	50 U/ML	Φ	BT X1 ΓΥΑΛ. ΦΙΑΛ. X 5	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BIOTEST ΕΛΛΑΣ Μ.Ε.Π.Ε.			
J06BB16 PALIVIZUMAB											
2437502	01	SYNAGIS	PS.INJ.SOL	100MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx1ML :	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE LTD, UNITED KINGDOM			
L -Αντινεοπλασματικοί και ανοσοτροποποιητικοί παράγοντες											
L01 -ΑΝΤΙΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ											
L01A -Αλκυλιούντες παράγοντες											
L01AB -Αλκυλοσουλφονικές ενώσεις											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01AB01 BUSULFAN											
2646101	02	BUSILVEX	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx 8 VIALS x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PIERRE FABRE MEDI(	0,224	G	2,143
L01AD -Νιτροζουρίες											
Εμφύτευμα											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L01AD01		**CARMUSTINE**									
2451101	01	GLIADEL	IMPLANT	7,7MG/IMPLANT	Φ	BTX8 IMPLANTS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MGI PHARMA LTD, UN	8	TE	1,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01AD05		**FOTEMUSTINE**									
2251801	01	MUPHORAN	PS.SOL.INF	208MG/VIA	Φ	BTX1VIAL+1AMPX4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΣΕΡΒΙΕ ΕΛΛΑΣ ΦΑΡΜ	0,00824	G	25,249
L01AX		**-Άλλοι αλκυλιούντες παράγοντες**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01AX03		**TEMOZOLOMIDE**									
2411401	01	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	0,462
2411401	02	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	1,850
2411401	03	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/ALU/PE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	0,462
2411402	01	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	1,850
2411402	02	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	7,399
2411402	03	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς φακε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	1,850
2411403	01	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	9,249
2411403	03	TEMODAL	CAPS	100MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς φακε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	9,249
2411404	01	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	23,121
2411404	03	TEMODAL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς φακε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	23,121
2411405	01	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	12,948
2411405	02	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x20 CA	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	51,792
2411405	03	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς φακε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	12,948
2411406	01	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	Γυάλινο φιαλίδιο x5 CAF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	16,647
2411406	03	TEMODAL	CAPS	180MG/CAP	Φ	BTx5 σε ατομικούς	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	16,647
2938301	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	0,462
2938301	02	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	5MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	1,850
2938302	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	1,850
2938302	02	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	20MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	7,399
2938303	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	100MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	9,249
2938304	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	12,948
2938304	02	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	140MG/CAP	Φ	Φιάλη x20 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	51,792
2938305	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	180MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	16,647
2938306	01	TEMOZOLOMIDE/TEVA	CAPS	250MG/CAP	Φ	Φιάλη x5 (γυάλινη)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	0,05406	G	23,121

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2411401	04	TEMODAL	CAPS	5MG/CAP	Φ	SACHET (PET/ALU/PE	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	1,850
	2411402	04	TEMODAL	CAPS	20MG/CAP	Φ	BTx20 σε ατομικούς φα	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	7,399
	2411405	04	TEMODAL	CAPS	140MG/CAP	Φ	BTx 20 σε ατομικούς φα	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	51,792
	2945301	01	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	0,462
	2945301	02	TEMOMEDAC	CAPS	5MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	1,850
	2945302	01	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	1,850
	2945302	02	TEMOMEDAC	CAPS	20MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	7,399
	2945303	01	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	9,249
	2945303	02	TEMOMEDAC	CAPS	100MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	36,994
	2945304	01	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	12,948
	2945304	02	TEMOMEDAC	CAPS	140MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	51,792
	2945305	01	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	16,647
	2945305	02	TEMOMEDAC	CAPS	180MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	66,590
	2945306	01	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	BOTTLE x 5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	23,121
	2945306	02	TEMOMEDAC	CAPS	250MG/CAP	Φ	BOTTLE x 20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDAC GESELLSCHA	0,05406	G	92,486
L01A	2920503	2	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	36,99422
L01A	2920503	1	RIDOCA	CAPS	100MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	9,2485549
L01A	2920504	2	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	51,791908
L01A	2920504	1	RIDOCA	CAPS	140MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	12,947977
L01A	2920505	2	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	66,589595
L01A	2920505	1	RIDOCA	CAPS	180MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	16,647399
L01A	2920502	2	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	7,3988439
L01A	2920502	1	RIDOCA	CAPS	20MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	1,849711
L01A	2920506	2	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	92,485549
L01A	2920506	1	RIDOCA	CAPS	250MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	23,121387
L01A	2920501	2	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP		BTx20	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	1,849711
L01A	2920501	1	RIDOCA	CAPS	5MG/CAP		BTx5	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΕΝΟΡΑΣΙΣ ΑΕ	0,05406	G	0,4624277

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01AX03 TEMOZOLOMIDE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2411407	01	TEMODAL	PD.SOL.INF	2,5MG/ML	Φ	BTx 1 BOTTLE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MERCK SHARP AND D	0,05406	G	1,850

L01B -Αντιμεταβολίτες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01BA04 PEMETREXED

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2667801	01	ALIMTA	PD.C.SO.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELI-LILLY NEDERLANI	0,04119	G	12,139

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
L01BB -Ανάλογα πουρίνης												
L01BB G1 -Ανάλογα πουρίνης / Κλαδριβίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01BB04 CLADRIBINE												
	2221301	01	LEUSTATIN	SOL.INF	10MG/10ML	Φ	BTx7VIALSx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG ΦΑΡ	0,0063	G	11,111
L01BB G2 -Ανάλογα πουρίνης / Φλουδαραβίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE												
	2215402	02	FLUDARA	F.C.TAB	10MG/TAB	Φ	BTx20 (BLIST 4x5)	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B	0,01236	G	16,185
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01BB05 FLUDARABINE PHOSPHATE												
	2215401	01	FLUDARA	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	Φ	BTx5 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B	0,00772	G	32,370
	2754801	02	FLUDARABIN/EBEWE	IN.SO.CR	25MG/ML	Φ	BT x 5 VIALSx 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00772	G	32,370
	2708001	01	FLUDARABINE/TEVA	C/S.SOL.IN	25MG/ML	Φ	BTx1 VIALx 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00772	G	6,474
	2754801	01	FLUDARABIN/EBEWE	IN.SO.CR	25MG/ML	(Φ)	BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00772	G	6,474
	2754801	03	FLUDARABIN/EBEWE	IN.SO.CR	25MG/ML	(Φ)	BT x 10VIALS x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00772	G	64,740
	2854001	01	FLUDARABINE/SPECIFAR	PD.I.S.INF	50MG/VIAL	N	BTx5VIALSx50MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SPECIFAR ABEE	0,00772	G	32,370
L01B	2912801	1	FOSFARABINE	PD.I.S.INF	50MG/VIAL		BTx5 VIALSx50MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARMACEI	0,00772	G	32,369942
L01BB G3 -Ανάλογα πουρίνης / Κλοφαραβίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)												
L01BB06 CLOFARABINE												
	2860101	02	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML)	N	BTx4 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B	0,01059	G	7,557
	2860101	05	EVOLTRA	C/S.SOL.IN	20MG (1MG/ML)	N	BTx 1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B	0,01059	G	1,889
L01BB G4 -Ανάλογα πουρίνης / Νελαραβίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01BB07 NELARABINE												
	2791901	01	ATRIANCE	SOL.INF	5MG/ML	Φ	BTx6 VIALS x50 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD E	0,12357	G	12,139

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01BC -Ανάλογα πυριμιδίνης												
L01BC G1 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Καπεσιταβίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01BC06 CAPECITABINE												
	2471201	01	XELODA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BTx60(BLIST6x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	4,325	G	2,081
	2471202	01	XELODA	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BTx120(BLIST12x10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	4,325	G	13,873
	3026501	01	CAPECITABINE TEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	(Φ	BTx60 δισκία σε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., L	4,325	G	2,081
	3026502	01	CAPECITABINE TEVA	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ	BTx120 δισκία σε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., L	4,325	G	13,873
L01BC G2 -Ανάλογα πυριμιδίνης / Αζασιτιδίνη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01BC07 AZACITIDINE												
	2871101	01	VIDAZA	PD.INJ.SUS	25MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE L	0,03244	G	3,083
L01C -Φυτικά αλκαλοειδή και άλλα φυσικά προϊόντα												
L01CA -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα												
L01CA G1 -Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινορελβίνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE												
	2098505	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	20MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARM	0,0173	G	1,156
	2098506	01	NAVELBINE	SOFT.CAPS	30MG/CAP	Φ	BTX1BL.X1CAP	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	PIERRE FABRE FARM	0,0173	G	1,734
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01CA04 VINORELBINE DITARTRATE												
	2098501	01	NAVELBINE	INJ.SOL	10MG/1ML VIAL	Ν	BTX1VIALX1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PIERRE FABRE FARM	0,0068	G	1,471
	2098504	01	NAVELBINE	INJ.SOL	50MG/5ML VIAL	Ν	BTX1VIALX5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PIERRE FABRE FARM	0,0068	G	7,357
	2721601	01	VINORELBIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,0068	G	1,471
	2721601	02	VINORELBIN/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,0068	G	7,357
	2942201	01	ZAOLIN	SOL.INF	10MG/ML	Ν	BTx1 VIAL x 1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0068	G	1,471
	2942202	01	ZAOLIN	SOL.INF	50MG/5ML	Ν	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,0068	G	7,357
L01C	2923701	1	VINORELBINE/MEDICALIS	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx1 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ	0,0068	G	1,471361
L01C	2923701	2	VINORELBINE/MEDICALIS	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ	0,0068	G	7,356805

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L01CA04	**VINORELBINE**											
	2839201	03	VINORELBINE/TEVA	C/S.SOL.IN	10MG/ML	N	BTx1VIALx50MG/5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., Ι	0,0068	G	7,357
L01C	2888501	1	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BT x 1 VIAL x 1 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜ	0,0068	G	1,471361
L01C	2888501	2	VORELBIN	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BT x 1 VIAL x 5 ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜ	0,0068	G	7,356805
L01CA	**G2**		**-Αλκαλοειδή της Vinca και ανάλογα / Βινφλουνίνη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01CA05	**VINFLUNINE**											
	2916401	01	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γκρι ελασ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PIERRE FABRE MEDI(	0,02636	G	1,897
	2916401	05	JAVLOR	C/S.SOL.IN	25MG/ML	N	BTx1VIAL (με γκρι ελασ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PIERRE FABRE MEDI(	0,02636	G	9,483
L01CD	**-Ταξάνες**											
L01CD	**G1**		**-Ταξάνες / Πακλιταξέλη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01CD01	**PACLITAXEL**											
	2539501	01	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (30 mg)x5Ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,01462	G	2,052
	2539501	02	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (100 mg)x16	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,01462	G	6,839
	2539501	04	BIOTAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1 VIAL (300 mg)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,01462	G	20,516
	2931701	05	CEDOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BOX x 1 VIAL x 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GAP A.E.	0,01462	G	6,839
	2672901	01	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1VIAL(30mg/5ml)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,01462	G	2,052
	2672901	02	OVAPAC	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL(100mg/16,7	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,01462	G	6,839
	2750101	01	PACLITAXEL/GENERICS	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA H	0,01462	G	2,052
	2750101	02	PACLITAXEL/GENERICS	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16,7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA H	0,01462	G	6,852
	2817301	01	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HEL	0,01462	G	2,052
	2817301	02	PACLITAXEL/KABI	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 16,7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI HEL	0,01462	G	6,852
	2663801	02	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx16,7 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,01462	G	6,852
	2663801	01	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,01462	G	2,052
	2633604	01	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,01462	G	2,052
	2633604	02	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,01462	G	6,839
	2633604	03	PACLITOL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (300 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,01462	G	20,516
	2638103	01	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (30MG)x5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVAGEN PHARMAC	0,01462	G	2,052
	2638103	02	PACLIXEL	C/S.SOL.IN	6 MG/ML	Φ	BTx1VIAL (100MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVAGEN PHARMAC	0,01462	G	6,839
	2638701	01	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(30mg) x 5 Ml	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0,01462	G	2,052
	2638701	02	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(100mg) x 16,	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0,01462	G	6,839
	2638701	03	PATAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/1ML	Φ	BTx1VIAL(300mg) x50 I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0,01462	G	20,516

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2774001	01	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 5 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMACHEMIE B.V.	0,01462	G	2,052
	2774001	02	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx16,7ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMACHEMIE B.V.	0,01462	G	6,852
	2774901	01	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (30 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAMERC A.E.	0,01462	G	2,052
	2774901	02	PAXITAL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL (100 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICAMERC A.E.	0,01462	G	6,839
	2109704	01	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1 VIAL(30MG)X5MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQU	0,01462	G	2,052
	2109704	03	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIALMULTIDOSE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQU	0,01462	G	6,839
	2109704	05	TAXOL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTX1VIAL MULTIDOSE	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL-MYERS SQU	0,01462	G	20,516
	2636803	01	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (30 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01462	G	2,052
	2636803	02	TAXOPROL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	Φ	BTx1 VIAL (100 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,01462	G	6,839
	2878501	03	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 17ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,01462	G	6,975
	2878501	01	XENIUS	C/S.SOL.IN	6MG/1 ML	N	BT x 1VIAL x 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,01462	G	2,052
	2750101	03	PACLITAXEL/GENERICS	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIAL x 50 ML (300	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA H	0,01462	G	20,516
	2663801	03	PACLITAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,01462	G	10,258
	2894401	01	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx30MG/5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,01462	G	2,052
	2894401	02	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 VIALx100MG/	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,01462	G	6,839
	2894401	03	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx300MG/50MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,01462	G	20,516
	2894401	04	PACLITAXIN	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1VIALx150MG/25MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,01462	G	10,258
	2774001	03	PAXENE PACLITAXEL	C/S.SOL.IN	6MG/ML	N	BTx1 (VIALx 50 ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMACHEMIE B.V.	0,01462	G	20,516
	2978401	01	ABRAXANE	PD.SUS.INF	5MG/ML	N	VIALx 100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CELGENE EUROPE LT	0,01462	G	6,839

L01CD G2 -Ταξάνες / Δοσεταξέλη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CD02 DOCETAXEL

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
	2248601	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	20MG/0,5ML VIA	N	BTx1VIALx 0,5 ML +1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A	0,00824	G	2,428
	2248602	01	TAXOTERE	CS.INJ.SOL	80MG/2ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 2 ML +1 V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A	0,00824	G	9,711
	2248605	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	160MG/8ML	N	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A	0,00824	G	19,422
	2248603	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A	0,00824	G	2,428
	2248604	01	TAXOTERE	C/S.SOL.IN	80MG/4ML	N	BTx1VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AVENTIS PHARMA S.A	0,00824	G	9,711
	2788101	01	DOCETAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,00824	G	2,428
	2788101	02	DOCETAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx8ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,00824	G	9,711
	2938101	01	DOCETAXEL/TEVA	C.SO.S.INF	20MG/0,72 ML V	N	1VIALx0,72ML+1VIALx1	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., U	0,00824	G	2,428
	2938102	01	DOCETAXEL/TEVA	C.SO.S.INF	80MG/2,88 ML V	N	1VIALx2,88 ML+1VIALx	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., U	0,00824	G	9,711
	2788101	03	DOCETAXEL/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	10MG/ML	Φ	BTx1VIALx16ML (160M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,00824	G	19,422
L01C	2861601	1	DEMOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5 ML VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,00824	G	2,4277457

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
L01C	2880301	1	DOTAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA AN	0,00824	G	2,4277457
L01C	2927601	1	ZAKOTAX	C.SO.S.INF	20MG/0,5ML VIAL		BTx1 (VIALx0,5 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,00824	G	2,4277457
L01C	2853301	1	DOCETAXEL/SPECIFAR	C.SO.S.INF	20MG/0,5MLVIAL+1		BTx1 (VIALx20 MG)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗ	SPECIFAR ABEE	0,00824	G	2,4277457
L01C	2908401	1	ARITAXEL	C.SO.S.INF	20MG/0,5MLVIAL+1		BTx1 VIAL	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,00824	G	2,4277457
L01C	2927602	1	ZAKOTAX	C.SO.S.INF	80MG/2 ML VIAL		BTx1 (VIALx2 ML)	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	0,00824	G	9,7109827
L01C	2861602	1	DOCETAXEL/DEMO	C.SO.S.INF	80MG/2 ML VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ABEE	0,00824	G	9,7109827
L01C	2880302	1	DOTAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2ML		BTx1 VIALX80MG + 1V	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PROTON PHARMA AN	0,00824	G	9,7109827
L01C	2853302	1	DOCETAXEL/SPECIFAR	C.SO.S.INF	80MG/2MLVIAL+6M		BTx1 (VIALx80 MG) +1(	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗ	SPECIFAR ABEE	0,00824	G	9,7109827
L01C	2908402	1	ARITAXEL	C.SO.S.INF	80MG/2MLVIAL+6M		BTx1 VIAL+ 1VIALX2MI	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,00824	G	9,7109827
L01C	2847501	1	DOCETAXEL/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX2ML (20MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00824	G	2,4277457
L01C	2847501	4	DOCETAXEL/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx1 VIALX8ML (80MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00824	G	9,7109827
L01C	2847501	3	DOCETAXEL/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx10 VIALSX2ML (20I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00824	G	24,277457
L01C	2847501	6	DOCETAXEL/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx10 VIALSX8ML (80I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00824	G	97,109827
L01C	2847501	2	DOCETAXEL/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx5 VIALSX2ML (20M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00824	G	12,138728
L01C	2847501	5	DOCETAXEL/EBEWE	C/S.SOL.IN	10MG/ML		BTx5 VIALSX8ML (80M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,00824	G	48,554913
L01C	3028202	01	DOCETAXEL KABI	C/S.SOL.IN	120MG/6ML		BTx1 VIALx6ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,00824	G	14,566474
L01C	3028203	01	DOCETAXEL KABI	C/S.SOL.IN	160MG/8ML		BTx1 VIALx8ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,00824	G	19,421965
L01C	3028204	01	DOCETAXEL KABI	C/S.SOL.IN	180MG/9ML		BTx1 VIALx9ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,00824	G	21,849711
L01C	3019901	01	DOCETAXEL MYLAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT	0,00824	G	2,4277457
L01C	2893001	1	DOCETAXEL/ACTAVIS	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC	0,00824	G	2,4277457
L01C	2893001	2	DOCETAXEL/ACTAVIS	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC	0,00824	G	9,7109827
L01C	2893001	3	DOCETAXEL/ACTAVIS	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx7ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC	0,00824	G	16,99422
L01C	3028201	01	DOCETAXEL KABI	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1 VIALx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,00824	G	9,7109827
L01C	3019902	01	DOCETAXEL MYLAN	C/S.SOL.IN	80MG/4ML		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT	0,00824	G	9,7109827

L01CX -Άλλα φυτικά αλκαλοειδή και φυσικά προϊόντα

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01CX01 TRABECTEDIN

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2813001	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	0,25 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMA MAR S.A., SI	0,00012	G	2,023
2813002	01	YONDELIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL x 1MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PHARMA MAR S.A., SI	0,00012	G	8,092

L01D -Κυτταροτοξικά αντιβιοτικά και συναφείς ουσίες

L01DB -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες

L01DB G1 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
0937804	01	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00556	G	1,798
0937806	01	ADRIBLASTINA	INJ.SOL	50MG/25ML VIA	Φ	BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00556	G	8,992

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
0937803	01	ADRIBLASTINA	PD.INJ.SOL	50MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00556	G	8,992
0937801	01	ADRIBLASTINA	PS.INJ.SOL	10MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL+1AMPx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,00556	G	1,798
2329701	01	DOXORUBICIN HYDROCHLORID	SOL.INF	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,00556	G	1,798
2329702	01	DOXORUBICIN HYDROCHLORID	SOL.INF	50MG/25ML VIA	Φ	BTx1VIALx25ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,00556	G	8,992
2203203	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	10MG/5ML VIAL	Φ	BTx 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00556	G	1,798
2203205	01	DOXORUBIN	INJ.SOL	50MG/25ML VIA	Φ	BTx1 VIALx25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00556	G	8,992
2203201	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	10MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00556	G	1,798
2203202	01	DOXORUBIN	LY.PD.INJ	50MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHEMIPHARM Σ.Γ. ΝΤ	0,00556	G	8,992
2513401	01	MYOCET	P.D.S.CD.I	2MG/ML (50MG/	N	BT x 2 σετ.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CEPHALON EUROPE,	0,00556	G	17,983
2834701	01	DOXORUBICIN HYDROCHLORID	C/S.SOL.IN	2MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,00556	G	1,798
2834701	02	DOXORUBICIN HYDROCHLORID	C/S.SOL.IN	2MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,00556	G	3,597
2834701	03	DOXORUBICIN HYDROCHLORID	C/S.SOL.IN	2MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 25 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,00556	G	8,992

L01DB G2 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Δοξορουβικίνη για σάρκωμα Kaposi

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB01 DOXORUBICIN HYDROCHLORIDE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2258101	01	CAELYX	C/S.SOL.IN	2MG/ML	Φ	1VIALX10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTE	0,00309	G	6,474

L01DB G3 -Ανθρακυκλίνες και συναφείς ουσίες / Μιτοξαντρόνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01DB07 MITOXANTRONE HYDROCHLORIDE

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2476503	1	MITOXAN	C/S.SOL.IN	20MG/10ML	Φ	BTX1VIALX10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAMERC A.E.	0,00115	G	17,341
2476504	1	MITOXAN	C/S.SOL.IN	25MG/12.5ML	Φ	BTX1VIALX12,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDICAMERC A.E.	0,00115	G	21,676
1911801	1	NOVANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIA	N	VIALx10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	MEDA PHARMACEUTI	0,00115	G	17,341
2064601	1	GENEFADRONE	C/S.SOL.IN	20MG/10ML VIA	Φ	BTx1VIALx10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENEPHARM AE	0,00115	G	17,341
2598301	1	MITOXANTRON/EBEWE	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BT X1VIAL X5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,00115	G	8,671
2598301	2	MITOXANTRON/EBEWE	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx1 VIAL x10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,00115	G	17,341
2598301	3	MITOXANTRON/EBEWE	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx 5 VIALS x 5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,00115	G	43,353
2598301	4	MITOXANTRON/EBEWE	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx10 VIALS x 5 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,00115	G	86,705
2598301	5	MITOXANTRON/EBEWE	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx 5 VIALS x 10ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,00115	G	86,705
2598301	6	MITOXANTRON/EBEWE	C/S.SOL.IN	2MG/1ML	(Φ)	BTx10 VIALS x 10 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΝΕΛ ΦΑΡΜΑΚ	0,00115	G	173,410

L01X -Άλλοι αντινεοπλασματικοί παράγοντες

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XA03 OXALIPLATIN

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
2873701	01	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,0105	G	4,760

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2873701	02	AXOPLAN	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΜΑΚ Α.Σ.Φ.Ε.ΕΙΣΑΓ.&	0,0105	G	9,521
	2698902	01	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx50 MG x10	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,0105	G	4,760
	2698902	02	ELOXATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 (VIALx100 MG x2	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,0105	G	9,521
	2721902	01	OXALIPLATIN/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x10 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,0105	G	4,760
	2721902	02	OXALIPLATIN/HOSPIRA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1 VIAL x20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,0105	G	9,521
	2726501	02	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx50MG/10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,0105	G	4,760
	2726501	03	OXALIPLATIN/TEVA	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	BTx1VIALx100MG/20MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,0105	G	9,521
	2773401	01	OXALIPLATINE/GENERICS	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 50 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA H	0,0105	G	4,760
	2773401	07	OXALIPLATINE/GENERICS	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x100 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA H	0,0105	G	9,521
	2818901	01	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0105	G	4,760
	2818901	02	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0105	G	9,521
	2787001	01	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(50mg/VIAL)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,0105	G	4,760
	2787001	02	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(100mg/VIAL)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,0105	G	9,521
	2818901	03	OXALIPROL	C/S.SOL.IN	5MG/1ML	N	BTx1 VIAL x 40ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVENDIA ΦΑΡΜΑΚΕ	0,0105	G	19,041
	2774601	01	OXALTINA	PD.SOL.INF	5MG/1ML	N	BT x 1 VIAL x 50 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΕΛΛΑΣ ΑΙ	0,0105	G	4,760
	2787001	03	PLAXITIN	PD.SOL.INF	5MG/ML	N	BTx1VIAL(150mg/VIAL)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	EBEWE PHARMA GES	0,0105	G	14,281
	2787701	01	OXALIPLATIN/KABI	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx10MLx50MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ONC	0,0105	G	4,760
	2787701	02	OXALIPLATIN/KABI	C/S.SOL.IN	5MG/ML	N	VIALx20MLx100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ONC	0,0105	G	9,521
	2898801	01	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1VIALx50MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0105	G	4,760
	2898801	02	RECTOXAL	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/	N	BTx1VIALx100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,0105	G	9,521
L01X	2902501	1	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIALx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,0105	G	4,7602856
L01X	2902501	2	VELMINOX	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1 VIALx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIOFAR ΕΠΕ	0,0105	G	9,5205712
L01X	2889501	1	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1VIALx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜ	0,0105	G	4,7602856
L01X	2889501	2	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1VIALx20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜ	0,0105	G	9,5205712
L01X	2889501	3	OXAVIATIN	C/S.SOL.IN	5MG/ML		BTx1VIALx40ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜ	0,0105	G	19,041142
L01X	2948701	1	ELATOFEN	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 GLASS VIAL 50M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	0,0105	G	9,5205712
L01X	2932202	1	LINOXAL	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARMACEU	0,0105	G	9,5205712
L01X	2912702	1	OXALIPLATIN/MEDICALIS	PD.SOL.INF	100MG/VIAL		BTx1VIALx100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ	0,0105	G	9,5205712
L01X	2932201	1	LINOXAL	PD.SOL.INF	50MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARMACEU	0,0105	G	4,7602856
L01X	2887101	2	OXALIPLATIN/THAMA	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx 1 (VIALx100MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	THAMA A.E.	0,0105	G	9,5205712
L01X	2887201	2	OXALIPLATIN/DELTAPHARMA	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx 1 (VIALx100MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DELTAPHARMA LIMIT	0,0105	G	9,5205712
L01X	2887101	1	OXALIPLATIN/THAMA	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx 1 (VIALx50MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	THAMA A.E.	0,0105	G	4,7602856
L01X	2887201	1	OXALIPLATIN/DELTAPHARMA	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx 1 (VIALx50MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DELTAPHARMA LIMIT	0,0105	G	4,7602856
L01X	2889502	2	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1VIALx100 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜ	0,0105	G	9,5205712
L01X	2889502	1	OXAVIATIN	PD.SOL.INF	5MG/ML		BTx1VIALx50 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΒΙΑΝΕΞ Α.Ε. ΑΝΩΝΥΜ	0,0105	G	4,7602856
L01X	2948702	1	ELATOFEN	PD.SOL.INF	5MG/ML (50MG/VIA		BTx1 (VIALx50MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	DEMO ΑΒΕΕ	0,0105	G	4,7602856

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L01XC -Μονοκλονικά αντισώματα											
L01XC G1 -Μονοκλονικά αντισώματα / Ριτουξιμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC02 RITUXIMAB											
2356401	01	MABTHERA	C/S.SOL.IN	100MG/10ML VI/	Φ	BTx2VIALSx10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,09268	G	2,158
2356402	01	MABTHERA	CS.INJ.SOL	500MG/50ML	Φ	BTx1VIALx50ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,09268	G	5,395
L01XC G2 -Μονοκλονικά αντισώματα / Τραστουζουμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC03 TRASTUZUMAB											
2457301	01	HERCEPTIN	PD.C.SO.IN	150 MG/VIAL	Φ	BTx1VIAL(GLASS)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,02	G	7,500
L01XC G4 -Μονοκλονικά αντισώματα / Μπεβασιζουμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC07 BEVACIZUMAB											
2676901	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	100 MG/4 ML	N	BT x 1 VIAL x 4 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,0375	G	2,667
2676902	01	AVASTIN	C/S.SOL.IN	400 MG/16 ML	N	BT x 1 VIAL x 16 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,0375	G	10,667
L01XC G5 -Μονοκλονικά αντισώματα / Πανιτουμουμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC08 PANITUMUMAB											
2815001	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	100MG/5ML VIA	N	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV,	0,03	G	3,333
2815003	01	VECTIBIX	C/S.SOL.IN	400MG/20ML VI/	N	BT x 1 VIAL x 20 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AMGEN EUROPE BV,	0,03	G	13,333
L01XC G6 -Μονοκλονικά αντισώματα / Οφατουμουμάμπη											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XC10 OFATUMUMAB											
2940301	01	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx3 VIALSx 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD E	0,28571	G	1,050
2940301	02	ARZERRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx10 VIALSx 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GLAXO GROUP LTD E	0,28571	G	3,500
L01XD -Φάρμακα με ευαισθητοποιό δράση χρησιμοποιούμενα στη φωτοδυναμική θεραπεία / ακτινοθεραπεία											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
L01XD04		**5-AMINOLEVULINIC ACID HYDROCHLORIDE**									
2934901	01	GLIOLAN	PD.ORA.SOL	30MG/ML	N	BTx1VIALx1,5G	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDAC GESELLSCHA	1	TE	1,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L01XD01		**PORFIMER SODIUM**									
2395302	01	PHOTOFRIN	PD.INJ.SOL	75MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GALENICA AE	0,14	G	0,536
L01XE		**-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών**									
L01XE	**G1**	**-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ιματινίμπη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE01		**IMATINIB MESILATE**									
2534403	02	GLIVEC	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTX60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	0,5	G	12,000
2534404	02	GLIVEC	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	BTX30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	0,5	G	24,000
L01XE	**G2**	**-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ζεφιτινίμπη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE02		**GEFITINIB**									
2909501	01	IRESSA	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BTx30 BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTRAZENECA AB, S	0,25	G	30,000
L01XE	**G3**	**-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Ερλοτινίμπη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE03		**ERLOTINIB**									
2700102	01	TARCEVA	F.C.TAB	100MG/TAB	Φ	BTx 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	0,15	G	20,000
2700103	01	TARCEVA	F.C.TAB	150MG/TAB	Φ	BT x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	0,15	G	30,000
L01XE	**G4**	**-Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σουνιτινίμπη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L01XE04		**SUNITINIB MALEATE**									
2735901	01	SUTENT	CAPS	12,5 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,03333	G	11,250
2735902	01	SUTENT	CAPS	25 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,03333	G	22,500

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
	2735903	01	SUTENT	CAPS	50 MG/CAP	Φ	Φιάλη (HDPE) x 30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,03333	G	45,000
L01XE G5 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Σοραφενίμπη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE05			**SORAFENIB TOSYLATE**									
	2734901	01	NEXAVAR	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	BT x 112(BLIST 4x28)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	BAYER PHARMA AG, I	0,8	G	28,000
L01XE G6 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Δασατινίμπη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE06			**DASATINIB**									
	2755901	01	SPRYCEL	F.C.TAB	20mg/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ΠΑ	BRISTOL MYERS SQU	0,1	G	12,000
	2755902	01	SPRYCEL	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPEx60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ΠΑ	BRISTOL MYERS SQU	0,1	G	30,000
	2755903	01	SPRYCEL	F.C.TAB	70MG/TAB	Φ	BOTTLE (HDPE x 60)	ΔΙΑΓΝ. ΣΕ ΝΟΣ.Η ΙΔΡ.ΧΟΡΗΓ.+ΠΑ	BRISTOL MYERS SQU	0,1	G	42,000
L01XE G7 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Λαπατινίμπη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE07			**LAPATINIB**									
	2837101	01	TYVERB	F.C.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 70 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP LTD E	1,25	G	14,000
L01XE G8 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Νιλοτινίμπη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE08			**NILOTINIB**									
	2816901	03	TASIGNA	CAPS	200MG/CAP	Φ	BT x 112 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	0,8	G	28,000
	2816902	02	TASIGNA	CAPS	150MG/CAP	Φ	BTx112 σε BLIST	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	0,6	G	28,000
L01XE G9 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Εβερόλιμους												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE10			**EVEROLIMUS**									
	2909701	01	AFINITOR	TAB	5MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	0,01	G	15,000
	2909702	01	AFINITOR	TAB	10MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	0,01	G	30,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC		Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L01XE G10 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Τεμσιρόλιμους												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XE09 TEMSIROLIMUS												
	2812901	01	TORISEL	C.DI.S.INF	30MG/VIAL	Ν	BTx1 VIAL+1 VIAL DILU	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER LTD, KENT, EI	0,025	G	1,200
L01XE G11 -Αναστολείς των πρωτεϊνικών κινασών / Παζοπανίμπη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XE11 PAZOPANIB												
	2950001	02	VOTRIENT	F.C.TAB	200MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HDPE) x 90	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP LTD E	0,8	G	22,500
	2950002	02	VOTRIENT	F.C.TAB	400MG/TAB	Φ	1 BOTTLE (HDPE) x 60	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GLAXO GROUP LTD E	0,8	G	30,000
L01XX G1 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Υδροξυκαρβαμίδη για δρεπανοκυτταρικό σύνδρομο												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX05 HYDROXYCARBAMIDE												
	2801401	01	SIKLOS	F.C.TAB	1000MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ADDMEDICA, FRANCE	1,575	G	19,048
L01XX G2 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Τοποτεκάνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE												
	2305403	01	HYCAMTIN	CAPS	0,25MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLIST.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SMITHKLINE BEECHA	0,00095	G	2,639
	2305404	01	HYCAMTIN	CAPS	1MG/CAP	Φ	BT x 10 σε BLIST.	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SMITHKLINE BEECHA	0,00095	G	10,555
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XX17 TOPOTECAN HYDROCHLORIDE												
	2305401	01	HYCAMTIN	PD.INJ.SOL	4MG/VIAL	Φ	BTX5VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SMITHKLINE BEECHA	0,00062	G	32,370
	2950701	02	TOPOTECAN HOSPIRA	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	Ν	5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,00062	G	32,370
	2922302	02	TOPOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	4MG/4ML	Ν	BTx5VIALSx4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., U	0,00062	G	32,370
L01X	3017601	01	TOPOTECAN/ACTAVIS	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC	0,00062	G	1,6184971
L01X	3026401	01	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	1MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC	0,00062	G	1,6184971
L01X	3017602	01	TOPOTECAN/ACTAVIS	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC	0,00062	G	6,4739884
L01X	2926501	1	TOPOVIN	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARMACEU	0,00062	G	6,4739884
L01X	3026402	01	POTACTASOL	PD.C.SO.IN	4MG/VIAL		BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ACTAVIS GROUP PTC	0,00062	G	6,4739884

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
L01X	2903601	1	TOPOTECAN/KABI	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx1 VIALx4 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,00062	G	6,4739884
L01X	2903601	2	TOPOTECAN/KABI	PD.SOL.INF	4MG/VIAL		BTx5 VIALSx4 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,00062	G	32,369942
L01X	2889301	1	TOPOCAN	PD.C.SO.IN	4mg/VIAL (Γενόσημ		BTx5 (VIALx4 MG)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,00062	G	32,369942

L01XX G3 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Ιρινοτεκάνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L01XX19 IRINOTECAN HYDROCHLORIDE TRIHYDRATE

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	ΜΟΝ	ΑΗΔ
	2815401	01	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIAL x2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,02883	G	1,387
	2815401	02	BIOTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/1ML	N	BTx1 VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICUS A.E.	0,02883	G	3,468
	2327103	03	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02883	G	3,468
	2327103	04	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx 1 VIAL x 15ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02883	G	10,405
	2327103	05	CAMPTO	C/S.SOL.IN	20MG/ML VIAL	N	BTx1 VIAL x2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε.	0,02883	G	1,387
	2841301	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	40MG/2ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0,02883	G	1,387
	2841302	01	IRITEC	C/S.SOL.IN	100MG/5ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VIANEX A.E.	0,02883	G	3,468
	2621301	01	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,02883	G	1,387
	2621301	02	IRINOTECAN HYDROCHLORIDE	C/S.SOL.IN	20 MG/ML	N	BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,02883	G	3,468
	2802301	01	IRINOTECAN/GENERICS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA I	0,02883	G	1,387
	2802301	04	IRINOTECAN/GENERICS	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENERICS PHARMA I	0,02883	G	3,468
	2758101	01	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 2 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,02883	G	1,387
	2758101	03	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	Φ	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,02883	G	3,468
	2834001	01	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x2MLx40MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANTA PHARMA A.E.	0,02883	G	1,387
	2834001	02	SANTACIL	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIALx5MLx100M(	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SANTA PHARMA A.E.	0,02883	G	3,468
	2862201	03	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02883	G	10,405
	2862201	02	MIZANTRONE	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BT x 1 VIAL x 5 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	VOCATE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤ	0,02883	G	3,468
	2863401	01	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx2ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARMACEI	0,02883	G	1,387
	2863401	02	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx5ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARMACEI	0,02883	G	3,468
	2863401	03	VINTECAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BTx1 (VIALx15ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	AURORA PHARMACEI	0,02883	G	10,405
	2833601	01	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NEXUS MEDICALS A.E	0,02883	G	1,387
	2833601	02	IRINOSYN	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	1BOTTLE x 5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NEXUS MEDICALS A.E	0,02883	G	3,468
	2758101	07	IRINOTECAN/TEVA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	(N)	BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,02883	G	10,405
L01X	2893302	1	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	100MG/5ML (20MG/		BTx1VIALx5MLx100MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,02883	G	3,4682081
L01X	2885401	1	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx2ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,02883	G	1,3872832
L01X	2885401	2	IRICAN	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 (VIALx5ML)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΑΡΗΤΗ Α.Ε.	0,02883	G	3,4682081
L01X	2815901	3	IRINOTECAN/KABI	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALX 300MG/15I	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,02883	G	10,404624
L01X	2815901	1	IRINOTECAN/KABI	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx 40MG/2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,02883	G	1,3872832
L01X	2815901	2	IRINOTECAN/KABI	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1 VIALx100MG/5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	FRESENIUS KABI ON(	0,02883	G	3,4682081

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L01X	2913301	1	IRINOTECAN/MEDICALIS	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ	0,02883	G	1,3872832
L01X	2913301	2	IRINOTECAN/MEDICALIS	C/S.SOL.IN	20MG/ML		BTx1VIALx5ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MEDICALIS ΕΜΠΟΡΙΑ	0,02883	G	3,4682081
L01X	2893301	1	NEVOTECAM	C/S.SOL.IN	40MG/2ML (20MG/1		BTx1VIALx2MLx40MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	RAFARM A.E.B.E.	0,02883	G	1,3872832
L01XX G4 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Μιτοτάνη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX23 MITOTANE												
	2701201	01	LYSODREN	TAB	500 mg/TAB	Φ	ΦΙΑΛΗ (HDPE)x100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	LABORATOIRE HRA P	4	G	12,500
L01XX G5 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βηξαροτένη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX25 BEXAROTENE												
	2527201	01	TARGRETIN	SOFT.CAPS	75MG/CAP	Φ	1 ΦΙΑΛΗ(HDPE)X100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITED KI	0,82175	G	9,127
L01XX G6 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αναγρελίδη												
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L01XX35 ANAGRELIDE												
	2673601	01	XAGRID	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx1VIALx100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SHIRE PHARMACEUT	0,002	G	25,000
L01XX G7 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αλιτρετινοΐνη												
Δερματική εφαρμογή (ημιστερεές μορφές)												
L01XX22 ALITRETINOIN												
	2454601	01	PANRETIN	GEL	0,1 % (W/W)	Φ	BTx1TUBx 60 G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	EISAI LTD, UNITED KI	1	G	60,000
L01XX G8 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Αρσενικού Τριοξείδιο												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L01XX27 ARSENIC TRIOXIDE												
	2521001	01	TRISENOX	C/S.SOL.IN	10MG/10ML (1M N		BTx10 AMPS x10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CEPHALON EUROPE,	0,0075	G	13,333
L01XX G9 -Άλλα αντινεοπλασματικά φάρμακα / Βορτεζομίμπη												
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	ΜΟΝ ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
L01XX32		**BORTEZOMIB**									
2654801	01	VELCADE	PD.INJ.SOL	3,5MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	JANSSEN-CILAG INTE	0,00043	G	8,170
L03		-ΑΝΟΣΟΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ									
L03A		-Ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες									
L03AA		**-Διεγερτικοί παράγοντες των σειρών των αιμοποιητικών κυττάρων**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AA02		**FILGRASTIM**									
2012409	02	GRANULOKINE SINGLEJECT	IN.CO.S.PS	30MU(300mcg)/(	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	0,00035	G	4,286
2012410	02	GRANULOKINE SINGLEJECT	IN.CO.S.PS	48MU(480mcg)/(	Φ	BTx5 PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	0,00035	G	6,857
2950502	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	30MU (300MCG/	N	5PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	0,00035	G	4,286
2950503	02	NIVESTIM	INJ.SO.INF	48MU (480MCG/	N	5PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	HOSPIRA UK LIMITED	0,00035	G	6,857
2852401	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	30MIU (300MCG	N	BTx 5PF.SYR με προστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	TEVA GMBH, GERMAI	0,00035	G	4,286
2852402	06	TEVAGRASTIM	INJ.SO.INF	48MIU (480MCG	N	BTx5 PF.SYR με προστ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	TEVA GMBH, GERMAI	0,00035	G	6,857
2879701	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	30MU (60MU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,00035	G	4,286
2879702	03	ZARZIO	SO.INJ.INF	48MU (96MU/ML	N	BTx5PF.SYR	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANDOZ GMBH, KUNI	0,00035	G	6,857
L03AA10		**LENOGRASTIM**									
2097601	10	GRANOCYTE	PS.INJ.SOL	33,6 MIU(263MC	N	BTx5 VIALS+5PF.SYRx	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SANOFI-AVENTIS AEE	0,00035	G	3,757
L03AA13		**PEGFILGRASTIM**									
2588701	01	NEULASTA	INJ.SOL	6MG/0,6ML(10M	Φ	BTX1PF.SYR.X0,6ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	AMGEN EUROPE BV,	0,0003	G	20,000
L03AB		**-Ιντερφερόνες**									
L03AB	**G3**	**-Ιντερφερόνες / Ιντερφερόνη βήτα**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AB07		**INTERFERON BETA-1A**									
2272502	01	AVONEX	INJ.SOL	30MCG/0,5ML P	Φ	BTx 4 PF.SYR x 0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	BIOGEN IDEC LTD, U.	4,3E-06	G	28,000
2332406	02	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.S	Φ	BTx3PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SERONO EUF	9,4E-06	G	7,000
2332406	03	REBIF	INJ.SOL	6MU/0,5ML PF.S	Φ	BTx12PF.SYRx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SERONO EUF	9,4E-06	G	28,000
2332408	03	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PI	Φ	BTx12PF.SYRSx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SERONO EUF	1,9E-05	G	28,000
2332410	01	REBIF	INJ.SOL	66MCG (22MCG	Φ	BTx4 CARTRIDGES	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SERONO EUF	9,4E-06	G	28,000
2332411	01	REBIF	INJ.SOL	132MCG (44MC(	Φ	BTx4 CARTRIDGES	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SERONO EUF	1,9E-05	G	28,000
2332408	02	REBIF	INJ.SOL	12 MU /0,5ML PI	Φ	BTx3PF.SYRSx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SERONO EUF	1,9E-05	G	7,000
L03AB08		**INTERFERON BETA-1B, RECOMBINANT**									
2238501	05	BETAFERON	PS.INJ.SOL	250MCG(8MU)/N	Φ	BT x(15 BT x 1 VIAL+ 1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	BAYER PHARMA AG, I	4	MU	30,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
2843301	02	EXTAVIA	PS.INJ.SOL	250MCG/ML	N	BT x 15 VIALS + 15 PF	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	NOVARTIS EUROPHA	4	MU	30,000

L03AB G4 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα C

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L03AB10 PEGINTERFERON ALFA-2B

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	DDD	MON	ΑΗΔ
2457403	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0.5ML	Φ	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	13,333
2457406	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTX1πενα+1βελονα ενε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	6,667
2457407	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελονα ενεσης-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	10,667
2457408	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελονα ενεσης-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	13,333
2457409	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελονα ενεσης-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	16,000
2457410	01	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	1πενα+1βελονα ενεσης-	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	20,000
2457406	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	50MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	26,667
2457407	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	80MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	42,667
2457408	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	100MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	53,333
2457409	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	120MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	64,000
2457410	02	PEGINTRON	PS.INJ.SOL	150MCG/0,5ML	Φ	BTx4πενες+4βελονες	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	MERCK SHARP&DOHI	7,5E-06	G	80,000

L03AB G5 -Ιντερφερόνες / Πεγκιντερφερόνη άλφα για Ηπατίτιδα B και C

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L03AB11 PEGINTERFERON ALFA-2A

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	DDD	MON	ΑΗΔ
2517303	01	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0,5ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	2,6E-05	G	5,192
2517303	02	PEGASYS	INJ.SOL	135MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0,5ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	2,6E-05	G	20,769
2517304	01	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx1PF.SYR.x0,5ML+1	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	2,6E-05	G	6,923
2517304	02	PEGASYS	INJ.SOL	180MCG/0,5ML	N	BTx4PF.SYR.x0,5ML+4	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE REGISTRATIC	2,6E-05	G	27,692

L03AX G1 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Τασονερμίνη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

L03AX11 TASONERMIN

ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ	DDD	MON	ΑΗΔ
2389001	01	BEROMUN	PS.SOL.INF	1MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS+4AMPS SC	ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗ	BOEHRINGER INGELH	0,0035	G	1,143

L03AX G2 -Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Γλατιραμέρη

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L03AX13		**GLATIRAMER ACETATE**									
2525702	01	COPAXONE	INJ.SO.PFS	20MG/1ML PF.S	Φ	BTx28 PF.SYR.x1ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	TEVA PHARMACEUTI	0,02	G	28,000
L03AX G3		**-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Πλεριξαφόρη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AX16		**PLERIXAFOR**									
2916301	01	MOZOBIL	INJ.SOL	20MG/ML	Ν	BTx1 VIALx24mg/1,2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	GENZYME EUROPE B	0,0168	G	1,429
L03AX G4		**-Άλλοι ανοσοδιεγερτικοί παράγοντες / Μιφαμουρτίδη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L03AX15		**MIFAMURTIDE**									
2946501	01	MEPACT	PD.SUS.INF	4MG/VIAL	Ν	1VIAL +1 φίλτρο	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	IDM PHARMA SAS, PL	0,0007	G	5,714
L04		-ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ									
L04A		-Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες									
L04AA		**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες**									
L04AA G1		**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Μυκοφαινολικό οξύ και Μυκοφαινολάτη Μοφετίλ**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
L04AA06		**MYCOPHENOLIC ACID**									
2628101	05	MYFORTIC	GR.TAB	180MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) A	2	G	10,800
2628102	04	MYFORTIC	GR.TAB	360MG/TAB	Φ	BTX120	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) A	2	G	21,600
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L04AA06		**MYCOPHENOLATE MOFETIL**									
2255401	01	CELLCEPT	CAPS	250MG/CAP	Φ	BTX100(BLIST10X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	2	G	9,000
2255402	01	CELLCEPT	TAB	500MG/TAB	Φ	BTX50(BLIST5X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	2	G	9,000
2836401	01	MYFENAX	CAPS	250MG/CAP	Ν	BT x 100 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	2	G	9,000
2836402	01	MYFENAX	F.C.TAB	500MG/TAB	Ν	BT x 50 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., U	2	G	9,000
2848302	01	MYFETIL	F.C.TAB	500MG/TAB	Ν	BT x 50 TABS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	2	G	9,000
2798701	01	MYCOPHENOLATE MOFETIL/AC	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 50 (BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	2	G	9,000
2848301	01	MYFETIL	CAPS	250MG/CAP	Φ	BT x 100	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	2	G	9,000
2974901	01	MYCLAUSEN	F.C.TAB	500MG/TAB	(Φ)	BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HERBERT J. PASSAUI	2	G	9,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L04A	2974902	1	MYCLAUSEN	CAPS	250MG/CAP		BTx 100 καψάκια σε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	HERBERT J. PASSAUI	2	G	9,000
L04A	2823301	1	IMMUFETE ACTAVIS	CAPS	250MG/CAP		BTx100 CAPS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ACTAVIS GROUP PTC	2	G	9,000
L04A	2906201	29	MYCOPHENOLATE MOFETIL/GE	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx50	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	GENERICS PHARMA I	2	G	9,000
L04A	2921901	1	MYCOPHENOLATE MOFETIL/SA	F.C.TAB	500MG/TAB		BTx50 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SANDOZ GMBH, KUNI	2	G	9,000
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)												
L04AA06			**MYCOPHENOLATE MOFETIL**									
	2255403	01	CELLCEPT	PD.ORA.SUS	1G/5ML	Φ	FLX110G	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	2	G	12,600
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AA06			**MYCOPHENOLATE MOFETIL**									
	2255404	01	CELLCEPT	C/S.SOL.IN	500MG/VIAL	Φ	BTX4VIALS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	2	G	0,720
L04AA G2			**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Σιρόλιμους**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AA10			**SIROLIMUS**									
	2520805	01	RAPAMUNE	F.C.TAB	1MG/TAB	Φ	BTx30 σε BLISTER	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,003	G	10,000
L04AA G3			**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Εβερόλιμους**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)												
L04AA18			**EVEROLIMUS**									
	2615701	02	CERTICAN	TAB	0,25MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	0,0015	G	10,000
	2615702	02	CERTICAN	TAB	0,5MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	0,0015	G	20,000
	2615703	02	CERTICAN	TAB	0,75MG/TAB	Φ	BTx60 (BLIST.6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	0,0015	G	30,000
	2615704	02	CERTICAN	TAB	1MG/TAB	Φ	BTx60 BLIST.6X10)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS (HELLAS) /	0,0015	G	40,000
L04AA G4			**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Ναταλιζουμάμπη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)												
L04AA23			**NATALIZUMAB**									
	2734201	01	TYSABRI	C/S.SOL.IN	300MG/VIAL (20	Φ	BT x 1 VIAL x 15 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ELAN PHARMA INTER	0,01	G	30,000
L04AA G5			**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Αμπατασέπτη**									

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AA24		**ABATACEPT**									
2780101	01	ORENCIA	PD.C.SO.IN	250 MG/VIAL	N	BT x 1 VIAL +1 σύριγγα	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	BRISTOL MYERS SQU	0,027	G	9,259
L04AA G6		**-Εκλεκτικοί Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Φιγκολιμόδη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L04AA27		**FINGOLIMOD**									
2982501	03	GILENYA	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx28 σε BLIST (PVC/F	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.ΑΠΟ	NOVARTIS EUROPHA	0,0005	G	28,000
L04AB		**-Αναστολείς του παράγοντα νέκρωσης όγκων α (TNF-α)**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AB01		**ETANERCEPT**									
2446010	02	ENBREL	IN.SO.PF.P	50MG/ML	Φ	BTx4 PF PEN x1ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,007	G	28,571
2446008	01	ENBREL	INJ.SOL	25MG/0,5ML PF.	Φ	BT x 4 PF.SYR. X 0,5M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,007	G	14,286
2446009	02	ENBREL	INJ.SOL	50MG/1 ML PF.S	Φ	BT x 4 PF.SYR. X 1ML+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,007	G	28,571
L04AB02		**INFLIXIMAB**									
2484501	01	REMICADE	PD.C.SO.IN	100MG/VIAL	Φ	VIALX100MG	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN BIOLOGICS	0,00375	G	26,667
L04AB04		**ADALIMUMAB**									
2569602	01	HUMIRA	INJ.SOL	40MG/0,8ML PF.	Φ	BTx1PF.SYR.x 0,8 ML+	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ABBVIE LTD, UNITED	0,0029	G	13,793
L04AB05		**CERTOLIZUMAB PEGOL**									
2914501	01	CIMZIA	INJ.SOL	200MG/ML	Φ	BTx2 PF.SYRx1ML+2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	UCB PHARMA S.A., BE	0,014	G	28,571
L04AB06		**GOLIMUMAB**									
2916501	01	SIMPONI	IN.SO.PF.P	50MG/0,5ML	Φ	BTx1PF PENx0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN BIOLOGICS	0,00166	G	30,120
2916502	01	SIMPONI	INJ.SO.PFS	50MG/0,5ML	Φ	BTx1 PF SYRx0,5ml	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN BIOLOGICS	0,00166	G	30,120
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση, παιδιατρική χρήση)											
L04AB01		**ETANERCEPT**									
2446007	01	ENBREL (ΓΙΑ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣ	PS.INJ.SOL	25 MG/VIAL	Φ	BTx4 VIALS+4 PF.SYR.	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	PFIZER L.T.D. ENGLA	0,007	G	14,286
L04AC		**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης**									
L04AC G1		**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Κανακινουμάμπη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση παρατεταμένης δράσης)											

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤ.		ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
L04AC08		**CANAKINUMAB**									
2916601	01	ILARIS	PD.INJ.SOL	150MG	N	BTx1VIAL	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	NOVARTIS EUROPHA	0,0027	G	55,556
L04AC G2		**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Βασιλιξιμάμπη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AC02		**BASILIXIMAB**									
2388401	01	SIMULECT	PS.SOL.INF	20MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL+1AMP SOLV	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHA	0,04	G	0,500
L04AC G3		**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ανακίνρα**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AC03		**ANAKINRA (RECOMBINANT HUMAN METHIONYL INTERLEUKIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST)**									
2499501	03	KINERET	INJ.SOL	100MG/0,67ML F	Φ	BTX28PF.SYR.X0,67ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	SWEDISH ORPHAN BI	0,1	G	28,000
L04AC G4		**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Τοκιλιζουμάμπη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AC07		**TOCILIZUMAB**									
2871601	01	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,02	G	4,000
2871601	02	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx4 VIALS x4ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,02	G	16,000
2871601	03	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x10ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,02	G	10,000
2871601	05	ROACTEMRA	C/S.SOL.IN	20MG/ML	N	BTx1 VIAL x20ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,02	G	20,000
L04AC G5		**-Αναστολείς της ιντερλευκίνης / Ουστεκινουμάμπη**									
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AC05		**USTEKINUMAB**									
2871701	01	STELARA	INJ.SOL	45MG (90MG/ML	Φ	BTx1 VIALx 0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	JANSSEN-CILAG INTE	0,00054	G	83,333
L04AD		**-Αναστολείς της καλσινευρίνης / Τακρόλιμους**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές τροποποιημένης αποδέσμευσης)											
L04AD02		**TACROLIMUS**									
2781401	01	ADVAGRAF	PR.CAP	0,5MG/CAP	Φ	BTx 30 (σε BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMA E	0,005	G	3,000
2781402	01	ADVAGRAF	PR.CAP	1MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMA E	0,005	G	6,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
2781403	01	ADVAGRAF	PR.CAP	5MG/CAP	Φ	BT x 30(σε BLISTERS)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMA E	0,005	G	30,000
2853101	02	TACNI	CAPS	0,5MG/CAP	(Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., L	0,005	G	3,000
2853102	02	TACNI	CAPS	1MG/CAP	(Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., L	0,005	G	6,000
2853103	02	TACNI	CAPS	5MG/CAP	(Φ	BTx30	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	TEVA PHARMA B.V., L	0,005	G	30,000
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L04AD02		**TACROLIMUS**									
2393201	01	PROGRAF	CAPS	1MG/CAP	Φ	BTx30 (BLIST 3x10 σε {	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,005	G	6,000
2393202	01	PROGRAF	CAPS	5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x10 σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,005	G	30,000
2393204	01	PROGRAF	CAPS	0,5MG/CAP	Φ	BTx30(BLISTER 3x10 σ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,005	G	3,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
L04AD02		**TACROLIMUS**									
2393203	01	PROGRAF	C/S.SOL.IN	5MG/1ML AMP	Φ	BTx 10 AMPS x 1 ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ASTELLAS PHARMAC	0,005	G	10,000
L04AX G1		**-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Θαλιδομίδη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L04AX02		**THALIDOMIDE**									
2852101	01	THALIDOMIDE CELGENE	CAPS	50MG/CAP	N	BTx 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΈΝ	CELGENE EUROPE L	0,1	G	14,000
L04AX G2		**-Άλλοι Ανοσοκατασταλτικοί Παράγοντες / Λεναλιδομίδη**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
L04AX04		**LENALIDOMIDE**									
2781101	01	REVLIMID	CAPS	5MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΈΝ	CELGENE EUROPE L	1	TE	21,000
2781102	01	REVLIMID	CAPS	10 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΈΝ	CELGENE EUROPE L	1	TE	21,000
2781103	01	REVLIMID	CAPS	15 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΈΝ	CELGENE EUROPE L	1	TE	21,000
2781104	01	REVLIMID	CAPS	25 MG/CAP	N	Χάρτινη συσκευασία x 2	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ. Η ΈΝ	CELGENE EUROPE L	1	TE	21,000

M -ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΩΝ ΚΑΙ ΜΥΟΣΚΕΛΕΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ

M05 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΟΣΤΩΝ

M05B -Φάρμακα με δράση στο μεταβολισμό των οστών

M05BA -Διφωσφονικά

Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ATC	ΚΩΔΙΚΟΣ	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
M05BA08	**ZOLEDRONIC ACID**									
	2693701	01	ACLASTA	SOL.INF	0,05 MG/ML	Φ BT x 1 BOTTLEx100 MI	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHA	1,4E-05 G	365,000
	3046003	01	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA	SOL.INF	5MG/100ML	(N) BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	1,4E-05 G	365,000
	2984002	01	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N) BTx1 VIALx100 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,4E-05 G	365,000
	2984002	02	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N) 4 PACKSx1 VIALx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,4E-05 G	1.460,000
	2984002	03	ZOLMESTAT	SOL.INF	5MG/100ML	(N) 10PACKSx1 VIALx100M	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΖΑΚ ΑΕ	1,4E-05 G	3.650,000
M05BA G3	**-Οστικές μεταστάσεις**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)										
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**									
	2273105	1	BONDRONAT	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ BTx28 (4 BLIST x7)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ROCHE REGISTRATIC	0,05 G	28,000
M05E	2953701	1	IBANDRONIC ACID/SPECIFAR	F.C.TAB	50MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	SPECIFAR ABEE	0,05 G	28,000
M05E	2961501	1	IBANDRONIC ACID/ALET	F.C.TAB	50MG/TAB	BTx28 (BLIST 4x7)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ALET PHARMACEUTIC	0,05 G	28,000
M05BA06	**IBANDRONIC ACID**									
	2977501	1	IASIBON	F.C.TAB	50MG/TAB	(Φ) BLISTx28	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,05 G	28,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)										
M05BA06	**IBANDRONIC ACID MONOSODIUM SALT MONOHYDRATE**									
	2273104	1	BONDRONAT	C/S.SOL.IN	6MG/6ML VIAL	Φ BT x 1 VIAL x 6 ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ROCHE REGISTRATIC	0,006 G	1,000
M05BA06	**IBANDRONIC ACID**									
	2977502	01	IASIBON	C/S.SOL.IN	1MG/ML	(N) BTx 1AMP x 1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006 G	0,167
	2977503	01	IASIBON	C/S.SOL.IN	2MG/2ML	(N) BTx 1AMP x 2ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006 G	0,333
	2977504	03	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N) BTx 10VIALSx 6ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006 G	10,000
	2977504	02	IASIBON	C/S.SOL.IN	6MG/6ML	(N) BTx 5VIALSx 6ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	ΦΑΡΜΑΤΕΝ ΑΒΕΕ	0,006 G	5,000
M05BA08	**ZOLEDRONIC ACID**									
	2481502	01	ZOMETA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	Φ BTX1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHA	0,004 G	1,000
	3046002	01	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA	SOL.INF	4MG/100ML	(N) BT x1 Σάκος	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,004 G	1,000
	3046001	01	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BT x1 VIAL (γυάλινο)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,004 G	1,000
	3046001	02	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BT x1VIAL (πλαστικό)	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	HOSPIRA UK LIMITED	0,004 G	1,000
	3036401	04	ZOLEDRONIC ACID TEVA	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TEVA PHARMA B.V., L	0,004 G	1,000
	3039701	01	ZOLEDRONIC ACID MYLAN	C/S.SOL.IN	4MG/5ML	(N) BTx1VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	MYLAN S.A.S., SAINT	0,004 G	1,000

N -ΝΕΥΡΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

N04 -ΑΝΤΙΠΑΡΚΙΝΣΟΝΙΚΑ

N04B -Ντοπαμινεργικοί παράγοντες

N04BA -Ντόπα και παράγωγα ντόπα, διπλοί συνδυασμοί

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD	MON ή ΜΗΔ	ΑΗΔ
Λοιπές μορφές											
N04BA02		**LEVODOPA,CARBIDOPA**									
2675301	01	DUODOPA	ENT.GEL	(20+5)MG/ML	Φ	BTx7BAGSx100ML	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	ABBVIE ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙ	1	BAG	7,000
N06 -ΨΥΧΟΑΝΑΛΗΠΤΙΚΑ											
N06B -Ψυχοδιεγερτικά και φάρμακα χρησιμοποιούμενα στη διαταραχή ελλειματικής προσοχής και υπερκινητικότητας											
N06BC -Παράγωγα ξανθίνης											
Λοιπές μορφές (παιδιατρική χρήση)											
N06BC01		**CAFFEINE CITRATE**									
2972201	02	PEYONA	SO.INF.ORA	20MG/ML	N	BTx10AMPx1ML	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	CHIESI FARM. SPA IT/	1	TE	10,000
N07 -ΆΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ											
N07X -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος											
N07XX -Άλλα φάρμακα του νευρικού συστήματος											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
N07XX02		**RILUZOLE**									
2281201	01	RILUTEK	F.C.TAB	50MG/TAB	Φ	BTX56(BLIST4X14)	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	AVENTIS PHARMA S./	0,1	G	28,000
R -ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ											
R03 -ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΕΣ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΩΝ ΑΕΡΟΦΟΡΩΝ ΟΔΩΝ											
R03D -Άλλα Φάρμακα για τις Αποφρακτικές Παθήσεις των Αεροφόρων Οδών, για Συστηματική Χορήγηση											
R03DX -Λοιπά φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών, για συστηματική χορήγηση											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
R03DX05		**OMALIZUMAB**									
2499202	01	XOLAIR	PS.INJ.SOL	150mg/VIAL	Φ	BTx1VIAL + 1AMP x 2M	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	NOVARTIS EUROPHA	0,016	G	9,375
2499203	01	XOLAIR	INJ.SOL	75MG/0,5ML PF.	Φ	BTx1 PF. SYR x0,5ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	NOVARTIS EUROPHA	0,016	G	4,688
2499204	01	XOLAIR	INJ.SOL	150MG/1,0ML PI	Φ	BTx1 PF. SYR x1,0ML	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	NOVARTIS EUROPHA	0,016	G	9,375
R05 -ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ											
R05C -Αποχρεμπτικά Εξαιρουμένων των Συνδυασμών με Αντιβηχικά											
R05CB -Βλεννολυτικά											
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές για εισπνοές)											
R05CB13		**DORNASE ALFA**									
2213201	01	PULMOZYME	INH.SOL.N	2,500 U(2,5MG)/	N	BTx6 πλαστικές φύσιγγε	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡ.ΣΥΝΤ.Η ΔΙΑ	ROCHE HELLAS A.E	0,0025	G	6,000

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ / ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
S		**-Αισθητήρια όργανα**									
S01L		-Φάρμακα οφθαλμικών αγγειακών παθήσεων									
S01LA		**-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας**									
S01LA G1		**-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Πεγκαπτανίμπη**									
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
S01LA03		**PEGAPTANIB SODIUM**									
2719001	02	MACUGEN	INJ.SOL	0,3mg/90µLPF. $	Φ	BT x 1 PF.SYR. Προτοτ	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PFIZER L.T.D. ENGLA	1	TE	1,000
S01LA G2		**-Φάρμακα κατά της νεοαγγειακής εκφύλισης ωχράς κηλίδας / Ρανιμπιζουμάμπη**									
Ενδοφθάλμια χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
S01LA04		**RANIBIZUMAB**									
2769201	01	LUCENTIS	INJ.SOL	10MG/ML	N	BT x 1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	1,000
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
S01LA01		**VERTEPORFIN**									
2468901	01	VISUDYNE	PD.SOL.INF	15MG/VIAL	Φ	BTX1VIAL(ΓΥΑΛΙΝΟ ΦΙ	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	1	TE	1,000
V		**-Διάφορα άλλα φάρμακα**									
V03		-ΌΛΑ ΤΑ ΑΛΛΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ									
V03A		-Όλα τα άλλα θεραπευτικά προϊόντα									
V03AC		**-Χηλικοί παράγοντες σιδήρου**									
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
V03AC02		**DEFERIPRONE**									
2474901	01	FERRIPROX	F.C.TAB	500MG/TAB	Φ	FLX100	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜ(	APOTEX EUROPE B.V	5,25	G	9,524
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
V03AC02		**DEFERIPRONE**									
2474902	02	FERRIPROX	ORAL.SOL	500MG/5ML (10(	Φ	1 Πλαστική φιάληx500M	ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗ ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜ(	APOTEX EUROPE B.V	5,25	G	9,524
V03AC03		**DEFERASIROX**									
2744601	01	EXJADE	DISP.TAB	125MG/TAB	Φ	BTx 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	2,1	G	1,667
2744602	01	EXJADE	DISP.TAB	250MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	2,1	G	3,333
2744603	01	EXJADE	DISP.TAB	500MG/TAB	Φ	BT x 28 σε BLISTERS	ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓ	NOVARTIS EUROPHA	2,1	G	6,667

ΦΑΡΜΑΚΑ ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 3816

ΚΩΔΙΚΟΣ ATC	Σ	ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ	ΦΑΡΜΑΚ/ΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗ	Τ.	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΘΕΣΗΣ	ΚΑΤΟΧΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ	DDD ή ΜΗΔ	MON	ΑΗΔ
V03AE -Άλλα φάρμακα για τη θεραπεία της υπερφωσφοραιμίας											
Από του στόματος χορήγηση (στερεές μορφές)											
V03AE02		**SEVELAMER**									
2898901	03	RENVELA	F.C.TAB	800MG/TAB	Φ	Φιάλη (HDPE)x 180	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B	6,4	G	22,500
Από του στόματος χορήγηση (υγρές ή ημιστερεές μορφές)											
V03AE02		**SEVELAMER**									
2898903	01	RENVELA	PD.ORA.SUS	2,4G/SACHET	Φ	BTx60 SACHETS (LDPI	ΜΕ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ	GENZYME EUROPE B	6,4	G	22,500
V03AF G1 - Αντιμετώπιση καρδιοτοξικότητας από χρήση ανθρακυκλίνης											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
V03AF02		**DEXRAZOXANE (BASE)**									
2700201	01	CARDIOXANE	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	Φ	BTx1 VIAL	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	NOVARTIS (HELLAS) /	1,5	G	0,333
V03AF G2 - Αντιμετώπιση εξαγγείωσης από χρήση ανθρακυκλίνης											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
V03AF02		**DEXRAZOXANE (BASE)**									
2750001	01	SAVENE	PDC.S.S.IF	500MG/VIAL	Φ	BTx10 VIALS+3 σάκκοι	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	TOPOTARGET A/S, DI	1,5	G	3,333
V03AF G3 - Αντιμετώπιση των λοιμώξεων από ουδετεροπενία και της νεφροτοξικότητας που προκαλούνται από χρήση Σισπλατίνης											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
V03AF05		**AMIFOSTINE TRIHYDRATE**									
2200601	01	ETHYOL	PD.SOL.INF	500MG/VIAL	N	BTx3 VIALSx 500 MG	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	PINNACLE BIOLOGICS	1,7	G	0,882
V03AF G4 - Αντιμετώπιση βλεννογονίτιδας του στόματος											
Παρεντερική χορήγηση (ένεση ή έγχυση)											
V03AF08		**PALIFERMIN**									
2706801	01	KEPIVANCE	PD.INJ.SOL	6,25mg/VIAL	N	BTx6 VIALS	ΜΕ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΣΥΝ	SWEDISH ORPHAN BI	0,0042	G	8,929

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 2 Οκτωβρίου 2013

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ - ΑΔΩΝΙΣ ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ

02024770310130384

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * ΤΗΛ. 210 52 79 000 * FAX 210 52 21 004